## 記載例

## 麻薬 小売業者 免許証記載事項変更届

麻薬免許証の免許番号、 免許証の有効期間

											開始日を記載りること
免	許	証	0	)	番	号	第0000	DOO号	免許有效 開始年月		OO年OO月OO日
変	更	す	べ	き	事	項	本社住所	:			
変	麻薬業務所			所在	E地	₸					
<b>#</b>	1 1/1 A	~ *	- 4 <i>0</i> , 101		名	称					
更	住所 (法人にあったる事務所の所在					主		〒〇〇〇-〇〇〇 変更する項目のみ記載   佐賀市城内 1 -〇-〇〇 変更しない箇所についます。			
前	氏名(法人にあっては、名 称)									一は空	?欄にすること。 ー
変	麻薬	*	公 言	ź	所在	E地	Ŧ				
田	州 栄	: 来	伤 月		名	称					
更 住所(法人にあっては、主 たる事務所の所在地)							〒〇〇〇-〇〇〇 佐賀市駅前中央2一〇一〇〇				
後	後 氏名 (法人にあっては、名 称)										
変	更の事	事由 ]	及び	その	の年月	日目	本社住所移転のため( 〇〇年〇〇月〇〇日)				
上記のとおり、免許証の記載事項に変更を生じたので免許証を添えて届け出ます。											
○○年 ○○月 ○○日 届出者の住所、氏名(法人に											
											は、法人の主たる事務
	住列	疒(法	人に	あっ	っては	、主	たる事務所の	の所在地)	Ē	所の所有	E地、名称)を記入す
佐賀市駅前中央2一〇一〇〇											
	氏名	:(法	人に	あっ	っては	、名	称)	K			
有限会社 薬務課薬局 代表取締役 薬務太郎											
佐	三賀県知	事	様								

連絡先電話番号 0952-25-000

(注意)変更前の欄及び変更後の欄には、該当する事項についてのみ記載すること。