

麻薬小売業者免許証記載事項変更届

免許証の番号			江衛薬01第	号	免許年月日	年	月	日
変更すべき事項			業務所（所在地・名称）・住所・氏名					
変更前	麻薬業務所	所在地	〒東京都					
		名称						
	住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）							
	氏名（法人にあつては、名称）							
	従たる施設	所在地						
		名称						
変更後	麻薬業務所	所在地	〒東京都					
		名称	TEL（ ）					
	住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）							
	氏名（法人にあつては、名称）							
	従たる施設	所在地						
		名称						
変更の事由								
変更年月日			年 月 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								
住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）								
都 県			市 区		丁目		番 号	
氏 名（法人にあつては、名称）								
江戸川区江戸川保健所長 殿								
					連絡先電話番号		（ ）	

(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。