

別記第 5 号様式(第五条関係)

麻薬卸売業者免許証記載事項変更届

免 許 証 番 号		第 号	免 許 年 月 日	年 月 日	
変 更 す べ き 事 項		麻薬業務所 ・ 住所 ・ 氏名 ・ 従たる施設			
変 更 前	麻 薬 業 務 所	所 在 地			
		名 称			
	氏 名				
	住 所				
	従 た る 施 設	所 在 地			
		名 称			
	変 更 後	麻 薬 業 務 所	所 在 地		
			名 称		
氏 名					
住 所					
従 た る 施 設		所 在 地			
		名 称			
変更の事由及びその年月日			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 氏 名 奈 良 県 知 事 殿					

(注) 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