

変更後 15 日以内

有効期間の最初
の日を記入

麻薬施用者免許証記載事項変更届

免 許 証 の 番 号		第 134209999 号	免許年月日	令和 1 年 1 月 1 日
変 更 す べ き 事 項		住所		
変 更 前	麻薬業務所	所在地	〒	
		名称	変更のあった箇所以外は記入しない	
	住 所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)	〒432-8023 浜松市〇区鴨江二丁目 11 番 2 号		
	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	〒	
		名称		
	住 所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)	〒430-0946 浜松市〇区元城町 103 番地の 2		
	氏名(法人にあつては、名称)			
	従たる施設	所在地	〒	
		名称		
変更の事由及びその年月日		転居のため、令和 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。 令和 年 月 日 提出日を記入する 住 所(法人にあつては 転居後の住所を記入する 〒 430-0946 浜松市〇区元城町 103 番地の 2 氏 名(法人にあつては、名称) 鴨江太郎 静岡県知事 殿				

(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。

添付書類：麻薬免許証

提出部数：2 部