

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(記載例)

免許証の番号		第134189999号	免許年月日	令和1年1月1日
変更すべき事項		麻薬業務所及び自宅住所		
変更前	麻薬業務所	所在地	静岡市〇区北安東四丁目27番2号	
		名称	駿府城病院	
	住所(法人にあつては、主たる事務所の所在地)	静岡市〇区追手町9番6号		
	氏名(法人にあつては、名称)			
従たる施設	所在地	〒		変更のあった箇所以外は記入しない
	名称			
変更後	麻薬業務所	所在地	〒432-8023 浜松市〇区鴨江二丁目11番2号	
		名称	元城病院	
	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		勤務先変更のため、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				
住所(法人にあつては) 変更後の自宅住所を記入する 〒 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 川勝平太 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