

麻薬（ 施用・管理 ）者免許証記載事項変更届

免許証の番号		第	号	免許有効期間 開始年月日	年	月	日	
変更すべき事項								
変更前	麻薬業務所	所在地						
		名称						
	住所							
	氏名							
	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								
氏名								
従たる施設		所在地						
		名称						
変更の事由及びその年月日								
<p>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。</p> <p>年 月 日</p> <p>住所</p> <p>氏名</p> <p>佐賀県知事 様</p>								
				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。