

[様式 2]

特定麻薬等原料卸小売業者業務変更届

麻薬等原料営業所	所在地	
	名称	
取り扱う麻薬向精神薬原料の品名		
備考	業務の届出年月日	年 月 日
	変更の事由	
	変更年月日	年 月 日
上記のとおり、変更を届け出ます。		
年 月 日		
住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）		
氏名（法人にあっては、名称）		
徳島県知事		殿

(注意) 用紙の大きさは、A4 とすること。