

麻薬卸売業者免許証記載事項変更届

免許証の番号		第	号	免許年月日	年	月	日
変更すべき事項							
変更前	業務所	所在地					
		名称					
	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）						
	従たる施設	所在地					
		名称					
変更後	業務所	所在地					
		名称					
	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）						
	従たる施設	所在地					
		名称					
変更の事由及びその年月日		平成 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。 平成 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 印							

（免許証を添付すること）