別記第5号様式（第五条関係）

麻薬輸入業（麻薬輸出業、麻薬製造業、麻薬製剤業、家庭麻薬製造業、麻薬元卸売業、麻薬卸売業、麻薬小売業、麻薬施用、麻薬管理、麻薬研究）者免許記載事項変更届

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	麻薬業務所	所在地			
		名称			
	住所（法人にあたっては主たる事務所の所在地。）				
	氏名(法人にあたっては、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（法人にあたっては、主たる事務所の所在地）				
	氏名(法人にあたっては、名称)				
	従たる施設	所在地			
		名称			
変更の事由及びその年月日					

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。

年　　月　　日

住所（法人にあたっては、主たる事務所の所在地）

氏名（法人にあたっては、名称）

TEL

厚生労働大臣(都道府県知事)　　殿