

麻薬卸売業者業務を行う役員変更届

年 月 日

都道府県知事

殿

所在地

麻薬業務所

名 称

住 所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)

氏 名 (法人にあつては、名称) 印

下記のとおり、業務を行う役員に変更を生じたので届け出ます。

免許証の番号	第 号	免許年月日	年 月 日
変更年月日	年 月 日	変更の種別	
変 更 前			
変 更 後			
備 考			

