

「麻薬管理者免許証」の免許番号及びその免許年月日（有効期間の開始年月日）を記載すること。

別記第5号様式（規則第...）

麻薬管理者免許記載事項変更届

免許証の番号		第00-000号	免許年月日	平成00年00月00日
変更すべき事項		麻薬業務所の名称、住所		
変更前	麻薬業務所	所在地		
		名称	〇〇病院	
	住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）		那覇市〇〇〇1-2-3 □□□アパート 101号室	
	氏名（法人にあつては、名称）			
従たる施設	所在地	変更のあった項目のみ、記入すること。		
	名称			
変更後	麻薬業務所	所在地		
		名称	〇△病院	
	住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）		△△△町×××1-1-1	
	氏名（法人にあつては、名称）			
従たる施設	所在地	変更のあった項目のみ、記入すること。		
	名称			
変更の事由及びその年月日		麻薬業務所の名称変更及び引越しのため。 平成00年00月00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00年00月00日

住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）
△△△町×××1-1-1

氏名（法人にあつては、名称）
沖縄 太郎 印

沖縄県知事 殿

（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。