

「麻薬施用者免許証」又は「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5条関係）

麻薬（施）者免許証記載事項変更届

免許証の番号		第00-000号	免許年月日	令和00年00月00日
変更すべき事項		麻薬業務所、住所		
変更前	麻薬業務所	所在地	那覇市泉崎〇丁目〇番〇号	
		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	△△△町〇〇〇8-8-8	
		名称	△△△クリニック	
	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		勤務先の変更及び引越しのため。 令和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。				
令和〇〇年〇〇月〇〇日				
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				
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。