

麻薬取扱者免許記載事項変更届

記入例

麻薬免許番号、免許年月日
(有効期間の開始年月日)を記載

麻薬(施用・管理・小売業・卸売業・研究)者

免許証の番号 (※1注意)		第〇〇-〇〇号	免許年月日	令和〇〇年〇〇月〇〇日
変更すべき事項		麻薬業務所、従たる施設、申請者住所		
変更前 (※2注意)	麻薬業務所 所在地	〇〇市 ~ ~ ~		
	住所(法人にあつては、主たる事務所の所在地)	〇〇病院		
	氏名(法人にあつては、名称)	〇〇市 ~ ~ ~ 〇〇〇アパート101号室		
	従たる施設 所在地	〇〇市 ~ ~ ~		
変更後 (※2注意)	麻薬業務所 所在地	△△市 ~ ~ ~	届出者を含む施業者数 a. 1人 b. 2人以上	
	麻薬業務所 名称	△△クリニック	管理者 a. いる b. いない	
	住所(法人にあつては、主たる事務所の所在地)	△△市 ~ ~ ~ ◇◇ ▽▽アパート 101号室		
	氏名(法人にあつては、名称)	施用者のみ記入		
変更後 (※2注意)	従たる施設 所在地	〇〇市 ~ ~ ~	届出者を含む施業者数 a. 1人 b. 2人以上	
	従たる施設 名称	〇〇病院	管理者 a. いる b. いない	
変更の事由及びその年月日		異動のため 令和〇〇年〇〇月〇〇日		
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) 免許証に記載の住所を記入				
氏名(法人にあつては、名称) 免許証に記載の氏名を記入				
変更した場合は、 変更後の住所、氏名を記入				
沖縄県知事 殿				
担当者: 木村 連絡先 098-123-4567				

(注意)

※1 「免許証の番号」には麻薬取扱者免許証の免許番号を、「免許年月日」には麻薬取扱者免許証の有効期間の開始年月日

施用者、管理者の氏名について

※ 旧姓や常用漢字等、医師等免許証又は医籍等に記載されている氏名又は漢字以外を使用したい場合は、業務上使用する氏名又は漢字を()内に併記してください。

例) 鈴木 〇〇(田中 〇〇)、齋藤 〇〇(齊藤 〇〇)