

該当する免許の種類に○を付けてください。

麻薬 (**小売業**) ・ 卸売業) 者免許証記載事項変更届^{※1}

免許証の番号	○保第○○○号	免許年月日	令和○年○月○日
変更すべき事項	法人所在地の変更		
変更前 ※2	所在地	〒	
	名称	Tel	
	(2) 住所 (法人の場合は、主たる事務所の所在地)	〒○○○-○○○ 千葉県千葉市美浜区○○町○-○	
変更のあった箇所のみ記載してください。			
変更後 ※2	所在地	〒	
	名称	Tel	
	(2) 住所 (法人の場合は、主たる事務所の所在地)	〒△△△-△△△△ 千葉県習志野市△△町△△	
	(3) 氏名 (法人の場合は、名称及び代表者名)		
変更の事由及びその年月日		(変更の事由) 法人所在地変更のため (変更年月日) 令和○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。 令和○年○月○日 住所 (法人の場合は、主たる事務所の所在地) 〒△△△-△△△△ 千葉県習志野市△△町△△ 氏名 (法人の場合は、名称及び代表者名) 株式会社○○薬局 代表取締役 ○○○○			
千葉県知事 様			

(注意事項)

※1 () 内の該当する免許の種類に○を付けてください。

※2 変更のあった事項のみ記載してください。麻薬業務所の変更に伴い、当該麻薬業務所に麻薬取扱者が1人もいなくなる場合は、「免許の失効時所有麻薬届 (別記様式18)」等の提出が必要です。