

(記載例)

麻薬施用者免許証記載事項変更届

免許証の種類を記載

麻薬取扱者免許証の左上の記号, 番号を記載

免許証の番号		麻第 1 2 3 4 5 号	免許年月日	(元号) ○年 ○月 ○日
変更すべき事項		業務所, 氏名		
変更前	麻薬業務所	所在地	広島市中区基町 10-52	
		名称	県庁病院	
	住所 <small>〔法人にあつては, 主たる事務所の所在地〕</small>			
	氏名 <small>〔法人にあつては, 名称〕</small>	広島 花子		
	従たる施設	所在地		
名称				
変更後	麻薬業務所	所在地	広島市中区岡町 3-2	
		名称	広島診療所	
	住所 <small>〔法人にあつては, 主たる事務所の所在地〕</small>			
	氏名 <small>〔法人にあつては, 名称〕</small>	福山 花子 (旧姓 広島 花子)		
	従たる施設	所在地		
名称				
変更の事由及びその年月日		新規開設のため。(元号) ○年○月○日) 婚姻のため。(元号) ○年○月○日) 旧姓使用希望		

有効期間の始まる日を記載

変更した箇所のみ記載すること。

新規に病院, 診療所を開設する場合には, 医療法による許可又は届出年月日を記載

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。

年 月 日

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〕

(管理者, 施用者, 研究, 個人開設の小売業及び卸売業の場合)

・自宅住所及び氏名を記載

(法人開設の小売業及び卸売業の場合)

・法人の所在地, 名称, 代表者の役職及び氏名を記載

広島県知事 様 (保健所設置市のみ)  
広島県○○保健所長 様

(注) 変更前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。