

特定麻薬等原料卸小売業者業務変更届

麻薬等原料 営業所	所在地	
	名称	
取り扱う麻薬向精神薬 原料の品名		
備考	業務の届出年月日： 業務変更の事由： 変更年月日： 担当者： 連絡先：	
上記のとおり、業務変更を届け出ます。 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） 広島県知事様（保健所設置市のみ） 広島県 保健所長 様		

(注意)

- 1 用紙の大きさは、A4 とすること。
- 2 変更届の場合は、備考欄に業務を届け出た年月日、業務変更の事由及びその年月日を記載すること。