

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		

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
たる事業所の所在地)

氏名(法人にあつては、名称
及び代表者の氏名)

印

電話番号

秋 田 県 知 事 あて

(注意) 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