

麻 薬 施 用 者 免 許 証 記 載 事 項 変 更 届

免 許 証 の 番 号		第 10****号	免 許 年 月 日	令 和 〇 年 1 月 1 日
変 更 す べ き 事 項		麻薬業務所		
変 更 前	麻 薬 業 務 所	所 在 地	秋田市山王 4丁 目 1番 2号	
		名 称	秋田〇△医院	
	住 所 (法人にあっては、主 たる事務所の所在地)			
	氏 名 (法人にあっては、名称)			
	従 た る 施 設	所 在 地		
		名 称		
変 更 後	麻 薬 業 務 所	所 在 地	潟上市昭和乱橋字古開 172番 2号	
		名 称	□ ×医 院	
	住 所 (法人にあっては、主 たる事務所の所在地)			
	氏 名 (法人にあっては、名称)			
	従 た る 施 設	所 在 地		
		名 称		
変 更 の 事 由 及 び そ の 年 月 日		勤務地変更のため 令和 〇年 4月 1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 〇年 4月 8日 住 所 秋田市山王 4丁 目 1番 1号 氏 名 秋 田 太 郎 秋 田 県 知 事 あ て				

連絡(担当)者名 _____

連絡先 T E L _____