

取扱課	経由機関名	経由第 号
薬務課長殿	茨城県 保健所 (衛生課扱)	年 月 日

別記第5号様式(第5条関係)

## 麻薬 施用 者免許証記載事項変更届

免許証の番号		第〇〇-〇〇〇〇号	①免許年月日	〇〇年〇〇月〇〇日	
②変更すべき事項		住所、従たる施設			
変更前	麻薬業務所	所在地			
		名称			
	住所		水戸市××町1234		
	氏名				
	③従たる施設	所在地	医療法人××会 衛生課病院		
		名称	日立市〇〇町1-2-3		
変更後	麻薬業務所	所在地			
		名称			
	住所		つくば市松代□□□		
	氏名				
	③従たる施設	所在地	なし		
		名称	なし		
変更の事由及びその年月日		転居、勤務先の変更 〇〇年〇〇月〇〇日			
<p>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。</p> <p style="text-align: center;">④〇〇年〇〇月〇〇日</p> <p style="text-align: center;">⑤住所 つくば市松代□□□</p> <p style="text-align: center;">⑤氏名 茨城 太郎</p> <p>茨城県知事 殿</p>					

⑥(担当者: 茨城 (所属: 総務課) 連絡先: 029-0●● - 1111 )  
(注意) 変更前の欄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。

<記入上の注意>

- ①免許証の有効期間開始日を記入する。
- ②変更する事項を記載する。
- ③変更箇所以外は記入しない。
- ④窓口届け出る日を記入する。
- ⑤申請者の自宅住所と氏名を記入する。
- ⑥担当者氏名、所属、連絡先を記入する。