

差替理由書

令和 年 月 日

山口県知事

様

麻薬業務所 所在地

名称

届出者 住所

氏名

免許の種類

免許の番号 第 号

令和 年 月 日に提出いたしました「麻薬年間受払届」(令和 年 月 日から令和 年 月 日までに係る報告)に誤記がありましたので、差替えます。

差替え箇所の説明	(誤)
	(正)
誤記に至った理由	
今後の対応 (改善策等)	