

免許証の番号		第 号	免許年月日	年 月 日
変更すべき事項				
変 更 前	麻薬業務所	所在地		
		名称		
	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		
		名称		
	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				
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。				
年 月 日				
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、その名称及び代表者の氏名〕				
山口県知事		殿		