

向精神薬卸売業者免許証記載事項変更届

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	向精神薬 営業所	所在地		
		名 称		
前	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）		
変 更 後	向精神薬 営業所	所在地		
		名 称	TEL	
後	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）		
変更の事由及びその年月日				
<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>年 月 日</p> <p>住 所 （法人にあっては主たる事務所の所在地）</p> <p>氏 名 （法人にあっては名称）</p> <p>神 奈 川 県 知 事 殿</p>				

(注意)

- 1 用紙の大きさは、A4 とすること。
- 2 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。