細則様式第２号（第４条関係）

麻薬貯蔵設備変更届

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 免許証の番号 | | 第　　　　　　　号 | 免許年月日 | 年　　月　　日 |
| 業務所 | 所在地 |  | | |
| 名称 |  | | |
| 変更内容 |  | | | |
| 変更年月日 | |  | | |
| 備　　　考 | |  | | |
| 上記のとおり，麻薬貯蔵設備が変更になったので届け出ます。  　　　　　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，名称及び  代表者の氏名 |  |   　宮城県知事　　　　　　　　　　　　殿 | | | | |

（注）１　用紙の大きさは，A4とすること。

　　　２　図面を添付すること。

連絡(担当)者名　　　　　　　　　　　　　　連絡先ＴＥＬ　　　　(　　　)