規則別記第５号様式（第５条関係）

有効期間の開始日を記載すること.

現在所持する麻薬管理者免許証の番号を記載すること。

麻薬管理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 | | | **住　所** | | |
| 変更前 | 麻薬業務所 | 所在地 |  | | |
| 名称 |  | | |
| 住所 | | **仙台市青葉区本町●●－●**  **変更した事項のみについて、変更前と変更後を記入すること。** | | |
| 氏名 | |  | | |
| 従たる施設 | 所在地 |  | | |
| 名称 |  | | |
| 変更後 | 麻薬業務所 | 所在地 | 氏名を変更したときであって、旧姓を併記する場合は、「氏名」欄に「新姓（旧姓）名前」のように記載すること。 | | |
| 名称 |  | | |
| 住所 | | **仙台市泉区泉中央××－×** | | |
| 氏名 | | 変更があった日を記載すること。 | | |
| 従たる施設 | 所在地 |  | | |
| 名称 |  | | |
| 変更の事由及びその年月日 | | | **引っ越ししたため** | | |
| **●**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。  **申請者本人の住所**を記載すること。**（麻薬業務所の住所を書かないこと。）**  ●年　●月　●日  **申請者本人の氏名を**記載すること。**（麻薬業務所の名称を書かないこと。）**  押印は省略可。  届出の提出日を記載すること。   |  |  | | --- | --- | | 住所 | **仙台市泉区泉中央××－×** | |  |  | |   宮城県知事　村井　嘉浩　殿  平日8:30～17:15に連絡の取れる番号を記載すること。 | | | | | |

（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。

連絡(担当)者名　**宮城　花子**　　　　　　　連絡先ＴＥＬ　**０００(０００)００００**