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。

現在所持する麻薬施用者免許証の番号を記載すること。

麻薬施用者免許証記載事項変更届

***申請者本人****の****氏名****及び****住所***を記載すること。（麻薬業務所の名称、所在地を書かないこと。）

住所や氏名を変更した場合は、**変更後**のものを記載すること。

押印は省略可。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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、従たる施設** | | |
| 変更前 | 麻薬業務所 | 所在地 |  | | |
| 名称 |  | | |
| 住所 | | **仙台市青葉区本町●●－●** | | |
| 氏名 | | **変更のあった事項のみ**、変更前と変更後の内容を記入すること。  変更しない事項については空欄とすること。 | | |
| 従たる施設 | 所在地 | 仙台市青葉区●●１－２－３ | | |
| 名称 | 仙台●●病院 | | |
| 変更後 | 麻薬業務所 | 所在地 |  | | |
| 名称 |  | | |
| 住所 | | **仙台市泉区泉中央××－×** | | |
| 氏名 | | 氏名を変更し、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。  ※戸籍謄本の写し等を添付すること。 | | |
| 従たる施設 | 所在地 | 1. 仙台市青葉区●●１－２－３   追加した施設だけではなく、変更後の免許証に記載すべき施設はすべて記載すること。  「別紙のとおり」と記載し、別紙を添付することも可。   1. 仙台市太白区▲▲４－５ | | |
| 名称 | 1. 仙台●●病院 2. みやぎ▲▲クリニック | | |
| 変更の事由及びその年月日 | | | **転居及び研修先でも麻薬を施用するため** | | |
| **●**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。  変更があった日を記載すること。  ●年　●月　●日  届出の提出日を記載すること。  **変更日より前に提出することはできません。**  ※変更から15日を過ぎてしまった場合は遅延理由書を添付すること。   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 住所 | **仙台市泉区泉中央××－×** |  | |  |  | |   宮城県知事　村井　嘉浩　殿 | | | | | |

（注意）

平日8:30～17:15に連絡の取れる番号を記載すること。

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**