**特定麻薬等原料卸小売業者変更届**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 麻薬等原料  営　業　所 | 所在地 |  |
| 名　称 |  |
| 取り扱う麻薬向精神  薬原料の品名 | |  |
| 備　　　　　　考 | | 業務の届出年月日　　　　　　　年　　月　　日  変更の事由  変更年月日　　　　　　　　　　年　　月　　日 |
| 上記のとおり変更を届け出ます。  　　　　　　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〕  愛　知　県　知　事　殿 | | |

（注意）

　　　１　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。

　　　２　備考欄には、業務を届け出た年月日、業務変更の事由及びその年月日を記載す

ること。