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　　　　(　　　)