別記第24号様式（第19条関係）

**向精神薬　　　　者免許証記載事項変更届**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 免　許　証　の　番　号 | | | 第号 | | 免許年月日 | (有効期間の始期)  　　年　　月　　日 |
| 変　更　す　べ　き　事　項 | | |  | | | |
| 変　　　更　　　前 | 向　精　神　薬  業　務　所 | 所在地 |  | | | |
| 名　称 |  | | | |
| 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） | |  | | | |
| 変　　　更　　　後 | 向　精　神　薬  業　務　所 | 所在地 | 〒　　　－ | | | |
| 名　称 |  | | | |
| 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） | |  | | | |
| 変更の事由及びその年月日 | | | のため　　　　　　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。  　　年　　月　　日  　　　　住　所（法人にあっては主たる事務所の所在地）  ※（収受印　押印欄）    　　　　氏　名（法人にあっては名称及び代表者氏名）    　　青森県知事　　　　　　　殿 | | | | | | |
| 担当者氏名： | | | | 連絡先℡： | | |

（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、変更する事項についてのみ記載すること。

添付書類確認票

　 以下の書類を添付してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | 添付書類名 | 部数 | チェック欄 |
| １ | 免許証の原本 | １部 |  |
| ※ | 遅延理由書  ※届出事由発生から30日経過し、届出を遅延した場合、必要に応じて添付 | １部 |  |