特定麻薬等原料卸小売業者業務（変更）届

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 麻薬等原料  営　業　所 |  |  |
| 名　称 |  |
| 取り扱う麻薬向精神薬 | |  |
| 備　　　　　　　　考 | |  |
| 上記のとおり、業務（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、名称及び代表者氏名）    　　群馬県知事　　　　　　　　あて | | |

　（注意）

　　１　用紙の大きさは、Ａ４とすること。

　　２　変更届の場合は、備考欄に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。