【記　入　例】

別記第５号様式（第５条関係）

麻薬　（※）　者免許証記載事項変更届

（※）申請区分（施用・研究・管理のいずれか）を記入

麻薬免許証の下部に記載されている有効期限の開始年月日（上段の日付）を記載してください

現在の免許証に記載されている内容をすべてそのまま記載してください

免許証の番号	○	○	○	○	○	○	免許年月日	令和○○年○○月○○日
変更すべき事項（該当の（　）内に○をする）	（　）業務所変更 （　）業務所所在地変更 （○）業務所名称変更			（　）従たる施設追加 （　）従たる施設廃止 （　）従たる施設変更（所在地・名称）			（○）住所変更 （　）氏名（改姓）	

変更前	麻薬業務所	所在地	大阪市阿倍野区旭町１－５－７
		名　称	大阪市立（公立）大学医学部附属病院
	住　所		○○市○○区○―○―○
	氏　名		公大　太郎
	従たる施設	所在地	
		名　称	

麻薬免許証に記載の業務所名称が「大阪市立大学医学部附属病院」の方は業務所名称の変更も同時に行なってください

変更箇所のみ記載してください

変更後	麻薬業務所	所在地	
		名　称	大阪公立大学医学部附属病院
		コード番号	（記入不要）
	住　所		××市××区××―××
	氏　名		
	従たる施設	所在地	
		名　称	
		コード番号	（記入不要）

変更の事由及び年月日	転居のため	令和○○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。

日付けは空白で提出してください

年　　月　　日

住　所　　××市××区××-××

氏（フリ）　名（ガナ）　　公大（コウダイ）　太郎（タロウ）

大阪府知事　殿