

「麻薬研究者免許証」の免許番号及びその
免許年月日（有効期間の開始年月日）を記

別記第5号様式（規則第5条関係）

麻薬（ 研 究 ） 者 免 許 証 記 載 事 項 変 更 届

免許証の番号		第00-000号	免許年月日	令和00年00月00日
変更すべき事項		住所		
変 更 前	麻薬業務所	所在地		
		名 称		
	住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）		那覇市〇〇〇1-2-3 □□□アパート 101号室	
	氏名（法人にあつては、名称）		変更のあった項目のみ、記入すること。 ただし、研究施設の移転での所在地変更 は新たに免許申請する必要があります	
	従たる施設	所在地		
名 称				
変 更 後	麻薬業務所	所在地		
		名 称		
	住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）		△△△町×××1-1-1	
	氏名（法人にあつては、名称）			
	従たる施設	所在地		
名 称				
変更の事由及びその年月日		引越しのため。 令和00年00月00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。				
令和〇〇年〇〇月〇〇日				
住 所（法人にあつては、主たる事務所の所在地） △△△町×××1-1-1				
氏 名（法人にあつては、名称） 沖縄 太郎				
沖縄県知事 殿				

（注意）変更前の欄及び変更後の欄には、該当する事項についてのみ記載すること。