

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	所在地	〒163-8001 東京都新宿区西新宿2-8-1
	名称	都庁薬品株式会社新宿営業所
取り扱う麻薬向精神薬 原料の品名	過マンガン酸カリウム 無水酢酸 エルゴタミン及びその塩類	
備考	業務の届出年月日： 年 月 日 業務変更の事由： 取扱品目追加のため 変更年月日： 年 月 日 担当者： 東京花子 連絡先： 03-0000-0000	
変更した日を記載してください。		
を届け出ます。		
年 月 日		
届を提出した日を記載してください。		
法人の場合は、本社の所在地・名称、代表者の役職・氏名を記入 ※押印不要	住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地） 東京都新宿区西新宿2-8-1 氏名（法人にあつては、名称） 都庁薬品株式会社 代表取締役社長 東京 太郎	
東京都知事 殿		

(注意)

- 1 用紙の大きさは、日本産業規格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。