

取扱品目等変更届

覚醒剤原料取扱（研究）者の取扱品目等に変更を生じたので届け出ます。

年 月 日

住 所

氏 名

岐阜県知事 様

指定証の番号	第	号	指定年月日	年	月	日
業 務 所	所 在 地					
	名 称					
変 更 す べ き 事 項						
変 更 前	取 扱 品 目 等					
	参 考 事 項					
変 更 後	取 扱 品 目 等					
	参 考 事 項					
変 更 の 事 由 及 び その事由の発生日						

(備 考)

- 1 用紙の大きさは、A4とすること。
- 2 字は、墨又はインクを用い、楷書ではっきり書くこと。
- 3 法人の場合は、住所欄には主たる事務所の所在地を、氏名欄にはその名称及び代表者の氏名を記載すること。