

「業務」又は「変更」を選択してください。

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	札幌市**区〇〇条××丁目□-□ 電話 〇〇〇-××××	
	名称	××薬品 〇〇店	
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	取扱う特定麻薬向精神薬原料の品名を記載して下さい。	
備考		「変更」の場合には備考欄に最初に業務を届出た年月日、変更の事由（品名を追加する場合は追加した特定麻薬向精神薬原料の品名）と変更年月日を記載してください。	
上記のとおり、業務（ <del>変更</del> ）を届け出ます。			
平成〇〇年〇〇月××日			
捨印	住所	（法人にあつては、主たる事務所の所在地） 東京都〇〇区××△-□-□	
欄外に捨印を押印	氏名	（法人にあつては、名称） 株式会社××薬品 代表取締役 〇藤 〇夫 印	法人の場合は、代表者印を押印。
北海道知事 殿			

連絡先：電話 〇〇〇-××△△ 担当者〇田

（注意）

- 1 用紙の大きさは、日本工業規格 A 4 とすること。
- 2 届出届の場合は、備考欄に業務を届出た年月日、業務変更の事由及びその年月日を記載すること。