

取扱課	経由機関名	経由第 号
薬務課長殿	茨城県 保健所 (衛生課扱)	年 月 日

別記第37号様式(第45条の2関係)

特定麻薬等原料卸小売業者業務(変更)届

麻薬等原料業務所	所在地	
	名称	
取り扱う麻薬向精神薬原料の品名		
備考		
<p>上記のとおり、業務(変更)を届け出ます。</p> <p>年 月 日</p> <p>住 所</p> <p>氏 名</p> <p>茨城県知事 殿</p>		

(注意) 変更の場合備考欄に業務の届出年月日、変更の事由、変更年月日を記載すること。