|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  取 扱 課 薬 務 課 長 殿 |  　経　由　機　関　名 茨城県　　　　　保健所 　　　（衛生課扱） |  経由第　 号 年 月 日 |  |

覚―１０

指定証記載事項変更届出書

覚醒剤取締法（第３０条の５において準用する同法）第１２条の規定により、指定証の記載事項に変更を生じたので、指定証を添えて届け出ます。

 　　　 年　　月　　日

 　　　　　　　　　　　　　　住　所

 　　　　　　　　　　　　　　氏　名

 茨城県知事 殿

|  |  |
| --- | --- |
|  指定の種類 |  |
|  　指定証の番号 |  　第　　　　　号 |  指定年月日 |  　　年　　月　　日 |
|  変更すべき事項 |  |
|  変 更 前 |  業務所の名称 |  |
|  住　　　所 |  |
|  　氏　　　名 |  |
|  変 更 後 |  業務所の名称 |  |
|  住　　　所 |  |
|  　氏　　　名 |  |
|  変更の事由及びその 事由の発生年月日 |  |