|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 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 | |  | | |