取 扱 課	経由機関名	経由第 号
	茨城県 保健所	
薬 務 課 長 殿	(衛生課扱)	年 月 日

覚一10

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。**①**

00年00月00日

住 所 茨城県つくば市学園南〇〇〇

氏 名 茨城 太郎

茨城県知事 殿

❷指 定 の 種 類		種 類	覚醒剤研究者			
指定証の番号		番号	第00-00号	3 指定年月日	OO年OO月OO日	
₫変更すべき事項		き事項	住所			
5 変	業務所	の名称				
更	住	所	茨城県つくば市天久保〇〇〇			
前	氏	名				
5 変	業務所の名称					
更	住	所	茨城県つくば市学園南〇〇〇			
後	氏	名				
変更の事由及びその事由の発生年月日		•	OO年OO月OOE	0年〇〇月〇〇日、住所変更のため		

<記入上の注意>

- ❶指定証を紛失し、指定証の添付ができない場合は、顛末書を添付する。
- 2変更する指定の種類を記入する。
- **3**指定の有効期間開始日を記入する。
- ◆記載事項変更すべき事項をすべて記入する。
- **6**変更前及び変更後の欄には、変更がある箇所のみを記入する。