|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  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－１２

取扱品目等変更届出書

　 覚醒剤原料取扱者の取扱品目等に変更を生じたので届け出ます。

 　　　年　　月　　日

 　　　　　　　　　　　　　　住　所

 　　　　　　　　　　　　　　氏　名

茨城県知事 殿

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  　指定証の番号 |  　第　　　　　号 |  指定年月日 |  　　年 　月 　日 |
|  業務所 |  所在地 |  |
|  名　称 |  |
|  変更すべき事項 |  |
|  変 更 前 |  取扱品目等 |  |
|  参考事項 |  |
|  変 更 後 |  取扱品目等 |  |
|  参考事項 |  |
|  変更の事由及びその 事由の発生年月日 |  |