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