

取扱課	経由機関名	経由第 号
薬務課長殿	茨城県 保健所 (衛生課扱)	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 事由の発生日				