

変 更 届

業 務 の 種 別		毒物劇物		販売業	
登録(許可)番号及び登録(許可)年月日		第 号		年 月 日	
製造所(営業所、店舗、主たる研究所)の所在地及び名称					
変 更 内 容	事 項	変 更 前		変 更 後	
変 更 年 月 日		年 月 日			
備 考					

上記により、変更の届出をします。

年 月 日

住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

氏名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

盛岡市保健所長 様