差替理由書

令和　 年　 月　 日

山口県知事　　　　　　様

麻薬業務所　所在地

　　　　　　名称

届　出　者　住所

氏名

免許の種類

免許の番号　　　第　　　　　　　　　号

令和　 年　 月　 日に提出いたしました「麻薬年間受払届」（令和 　年　 月　 日から令和　 年　 月　 日までに係る報告）に誤記がありましたので、差替えます。

|  |  |
| --- | --- |
| 差替え箇所の説明 | （誤） |
| （正） |
| 誤記に至った理由 |  |
| 今後の対応（改善策等） |  |