

자격상실자의 마약류 양도 승인 결과 변경 보고서

	양도인 정보			변경 사항		
연번	①	②	③	④	⑤	⑥
항목	업소명	허가종별	마약류취급자식별번호	보고접수 번호	변경보고 내용	변경사유

「마약류 관리에 관한 법률 시행규칙」 제24조제5항 후단에 따라 자격상실자의 마약류 양도 승인 결과의 변경사항을 보고합니다.

년 월 일

지방식품의약품안전청장, 시·도지사, 시장·군수·구청장

(서명 또는 인)

식품의약품안전처장 귀하

작성방법

② 허가종별은 다음 중에서 선택하여 적습니다.

[마약류수출입업자, 마약류제조업자, 마약류원료사용자, 마약류취급학술연구자, 마약류도매업자, 마약류소매업자, 마약류취급의료업자, 마약류취급승인자]

③ 마약류통합관리시스템에서 업체 관련 정보(허가·승인번호, 사업자등록번호, 요양기관기호, 소재지 등)에 따라 부여한 고유식별번호를 적습니다.