

別記第4号様式(第四条関係)

麻薬輸入業 { 麻薬輸出業、麻薬製造業、麻薬製剤業、家庭麻薬製造業、麻薬元卸売業、麻薬卸売業、麻薬小売業、麻薬施用、麻薬管理、麻薬研究 } 者免許証返納届

免許証の番号	第 号	免許年月日	年 月 日
麻薬業務所	所在地		
	名 称		
氏 名			
免許証返納の事由 及びその年月日			
<p>上記のとおり、免許証を返納したいので届け出ます。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: right;">住 所 <span style="font-size: 2em; vertical-align: middle;">{</span> 法人にあつては、主 たる事務所の所在地 <span style="font-size: 2em; vertical-align: middle;">}</span></p> <p style="text-align: right;">氏 名(法人にあつては、名称)</p> <p>厚生労働大臣(地方厚生(支)局長、都道府県知事) 殿</p>			

(注意)

用紙の大きさは、A4とすること。