

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 { 法人にあつては、主 たる事務所の所在地 }</p> <p style="text-align: right;">氏 名(法人にあつては、名称)</p> <p style="text-align: center;">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。