

別記第6号様式(第六条関係)

収 入 印 紙 (大臣免許に限 る。)

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
 }
 者免許証再交付申請書

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			
再 交 付 の 事 由 及 び そ の 年 月 日			
上記のとおり、免許証の再交付を申請します。 <div style="text-align: center; margin: 10px 0;"> 年 月 日 </div> <div style="text-align: center; margin: 10px 0;"> 住 所 { 法人にあつては、主 たる事務所の所在地 } </div> <div style="text-align: center; margin: 10px 0;"> 氏 名 (法人にあつては、名称) </div> 厚生労働大臣(地方厚生(支)局長、都道府県知事) 殿			

(注意)

- 1 用紙の大きさは、A4とすること。
- 2 収入印紙は、麻薬輸入業者、麻薬輸出業者、麻薬製造業者、麻薬製剤業者、家庭麻薬製造業者、麻薬元卸売業者に係る申請書の正本にのみはり、消印しないこと。