

別記第15号様式(第十一条関係)

収入
印紙

封 かん 証 紙 交 付 申 請 書

免 許 証 の 番 号	第 号	免 許 年 月 日	年 月 日	
免 許 の 種 類				
種 類	枚 数	単 価	金 額	備 考
第12号様式の証紙	枚	60円	円	
第13号様式の証紙	枚	30円	円	
第14号様式の証紙	枚	15円	円	
計	枚		円	

上記のとおり、封かん証紙の交付を受けたいので申請します。

年 月 日

所在地
麻薬業務所
名 称

住 所〔 法人にあつては、主
 たる事務所の所在地 〕

氏 名(法人にあつては、名称)

厚生労働大臣 殿

- (注意)
- 1 用紙の大きさは、A4とすること。
 - 2 収入印紙は、封かん証紙交付申請書の正本にのみはり、消印をしないこと。