

向精神薬輸入業

向精神薬輸出入業、向精神薬製造  
製剤業、向精神薬使用業、向精  
神薬卸売業、向精神薬小売業

者業務廃止届

|                      |       |     |       |       |
|----------------------|-------|-----|-------|-------|
| 免 許 証 の 番 号          |       | 第 号 | 免許年月日 | 年 月 日 |
| 向 精 神 薬<br>営 業 所     | 所 在 地 |     |       |       |
|                      | 名 称   |     |       |       |
| 氏 名                  |       |     |       |       |
| 業務廃止の事由及びその<br>年 月 日 |       |     |       |       |

上記のとおり、業務を廃止したので、免許証を添えて届け出ます。

年 月 日

住 所

法人にあっては、主たる事務所の所在地

届 出 義 務 者 続 柄

氏 名 (法人にあっては、名称)

地方厚生(支)局長(都道府県知事) 殿

用紙の大きさは、A4とすること。