

※ 該当事項に○をつけて下さい。

麻薬 { 卸売業、小売業、  
施用、管理、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>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">住所 <span style="font-size: 1.5em; vertical-align: middle;">〒</span> <span style="font-size: 1.5em; vertical-align: middle;">{</span> 法人にあっては、主 たる事務所の所在地 <span style="font-size: 1.5em; vertical-align: middle;">}</span></p> <p style="text-align: center;">ふりがな 氏 名 (法人にあっては、名称) <span style="float: right;">印</span></p> <p>静岡県知事 <span style="float: right;">殿</span></p>				