

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>年 月 日</p> <p>住 所（法人にあつては、主 たる事務所の所在地）</p> <p>氏 名（法人にあつては、名称） ㊟</p> <p>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、日本工業規格 A4 とすること。