

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
変 更 す べ き 事 項						
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						
<p>上記のとおり、免許証の再交付を申請します。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: right;">住 所（法人にあつては、主 たる事務所の所在地）</p> <p style="text-align: right;">氏 名（法人にあつては、名称） <span style="float: right;">㊟</span></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）

- 1 用紙の大きさは、日本工業規格 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。