

麻薬等原料輸入業 { 麻薬等原料輸出業、  
 特定麻薬等原料製造業、  
 特定麻薬等原料卸小売業 } 者業務廃止届

業務届出年月日		
麻薬等原料 営業所	所在地	
	名 称	
氏 名		
業務廃止の事由及びその年月日		
<p>上記のとおり、業務廃止を届け出ます。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: right;">住 所 <span style="font-size: 1.2em;">{</span> 法人にあつては、主  <span style="font-size: 1.2em;">}</span> たる事務所の所在地</p> <p style="text-align: right;">届出義務者続柄              氏 名 <span style="font-size: 1.2em;">{</span> 法人にあつては、名称 <span style="font-size: 1.2em;">}</span> ㊦</p> <p style="text-align: right; margin-top: 20px;">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。