

別記第 4 号様式 (第 4 条関係)

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 style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">住 所 <span style="font-size: 2em; vertical-align: middle;">{</span> 法人にあつては、主たる事務所の所在地 <span style="font-size: 2em; vertical-align: middle;">}</span></p> <p style="text-align: center;">氏 名 (法人にあつては、名称)</p> <p>宮崎県知事 <span style="float: right;">殿</span></p>			

(注意)

用紙の大きさは、日本工業規格 A4 とすること。