

麻薬 施用 者免許証返納届

届出する免許によって「施用」「管理」「小売業」「研究」等を記入してください。

麻薬取扱者免許証記載のとおり記載してください。
(免許年月日は免許証下部「有効期間」の開始日を記載してください。)

免許証の番号	2第××××号	免許年月日	令和2年1月1日
麻薬業務所	所在地	松山市一番町4丁目4-2	
	名称	えひめ○△病院	
氏名	愛媛 次郎		
免許証返納の事由 及びその年月日	有効期間満了のため 令和2年12月31日		
上記のとおり、免許証を返納したいので届け出ます。			
令和 3年 1月 8日			
住所 <small>(法人にあつては、主たる事務所の所在地)</small> 松山市三番町8丁目234			
氏名 <small>(法人にあつては、名称)</small> 愛媛 次郎			
愛媛県知事 ○○ ○○ 殿			

免許証記載のとおり記載してください。

施用者、管理者、研究者の場合は免許者の住所・氏名を、小売業者、卸売業者の場合は開設者の所在地・氏名（法人の場合は代表者含む）を記載してください。

(注意)

用紙の大きさは、A4とすること。