

別記第3号様式(第三条関係)

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

者業務(研究)廃止届

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				
業務(研究)廃止の 事由及びその年月日				
<p>上記のとおり、業務(研究)を廃止したので、免許証を添えて届け出ます。</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>届出義務者続柄</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、A4とすること。