

麻薬 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			

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。

年 月 日

住 所 法人にあっては、主た
る事務所の所在地

届出義務者続柄

氏 名 (法人にあっては、名称)

様