

手数料名	No.1379 麻薬免許証再交付申請手数料			
所属コード 一	消込区分 700	歳入科目 6351	手数料額 ¥2,700	申請書提出先
	 2 020635 108542			1 申請窓口 へ提出 2 収納窓口 で受取

麻薬

者免許証再交付申請書

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			
再交付の事由及び そ の 年 月 日			

上記のとおり、免許証の再交付を申請します。

年 月 日

住 所 $\left(\begin{array}{l} \text{法人にあっては、主た} \\ \text{る事務所の所在地} \end{array} \right)$

氏 名 (法人にあっては、名称)

様