記入例

麻薬小売業者業務廃止届

免 許 証	の番号	麻 第 ○○○○○ 号 売には 号 免 許 年 月 日 ○○年○○月○○日 ↑ 有効期間開始日を記載						
麻薬業務所	所 在 地	広島市中区富士見町11番27号 1階 ←免許証のとおり記載						
	名称	○○薬局 ←免許証のとおり記載						
氏	名	株式会社○○○ ←免許証のとおり記載						
業務廃止の事由及	びその年月日	移転のため ○○年○○月○○日 ←実際に業務を終了した日を記載						
備	考							
担当者所属	· 氏 名 等	○○○課 環境 衛 (電話) □□□□						
上記のとおり、業務を廃止したので、免許証を添えて届け出ます。								
年 月 ←届出の日を記入								
住 所 広島市中区国泰寺町一丁目6番34号 (法人にあっては、主たる事務所の所在地)←主たる事務所とは、登記事項証明書に記載された本店								
届出義務者続柄								
氏 名 株式会社〇〇〇 (法人にあっては、名称) (宛先) 広島市保健所長								

※ 軽微な誤記、明らかな誤字脱字、記載漏れ等は、市が訂正・追記します(承諾されない方はお申し出ください。)。

◎ここから下には記入しないでください。

受付印					
	存	(受付)	専門員	(伺い) 係	係長