

記入例

麻薬小売業者免許証返納届

免 許 証 の 番 号		麻 薬 小 売 業 者 免 許 証 第〇〇〇〇〇 または 令和〇年 第〇〇〇〇 ↑ 免許証のとおり記載	号	免 許 年 月 日	〇〇年〇〇月〇〇日 ↑ 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1 1 番2 7 号 1 階 ←免許証のとおり記載			
	名 称	〇〇薬局 ←免許証のとおり記載			
氏 名		株式会社〇〇〇 ←免許証のとおり記載			
免許証返納の事由及びその年月日		有効期間満了のため 〇〇年〇〇月〇〇日			
備 考					
担 当 者 所 属 ・ 氏 名 等		〇〇〇〇課 環 境 衛 (電話) 〇〇〇〇			
上記のとおり、免許証を返納したいので届け出ます。 年 月 日 ←届出の日を記入 住 所 広島市中区国泰寺町一丁目6番3 4 号 氏 名 株式会社〇〇〇 (法人にあっては、<u>主たる事務所</u>の所在地及び名称) ←主たる事務所とは、登記事項証明書に記載された本店 (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

(受付)		(伺い)	
係	専門員	係	係長