

疎明書

住所

氏名

(生年月日) 年 月 日

上記の者は、精神の機能の障害がなく、麻薬、大麻、あへん又は覚醒剤の中
毒者ではないことを疎明します。

年 月 日

(主たる事務所の
所在地)

(名称及び
代表者の氏名)

疎明書

住所

氏名

(生年月日) 年 月 日

住所

氏名

(生年月日) 年 月 日

住所

氏名

(生年月日) 年 月 日

上記の者は、精神の機能の障害がなく、麻薬、大麻、あへん又は覚醒剤の中
毒者ではないことを疎明します。

年 月 日

〔主たる事務所の
所在地〕

〔名称及び
代表者の氏名〕