

記入例

麻薬小売業者免許証返納届

免許証の番号	麻	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11番27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 ←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				
<p>上記のとおり、免許証を返納したいので届け出ます。</p> <p>年 月 日 ←届出の日を記入</p> <p>住所 広島市中区国泰寺町一丁目6番34号</p> <p>氏名 株式会社〇〇 代表取締役 廣島 太郎</p> <p>(法人にあっては、<u>主たる事務所の所在地及び名称</u>) ←主たる事務所とは、登記事項証明書に記載された本店</p> <p>(宛先) 広島市保健所長</p>					

※ 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