

別記第4号様式（第四条関係）

麻薬輸入業

麻薬輸出業、麻薬製造業、  
麻薬製剤業、家庭麻薬製造業、  
麻薬元卸売業、麻薬卸売業、  
麻薬小売業、麻薬施用、  
麻薬管理、麻薬研究

者免許証返納届

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				
免許証返納の事由 及びその年月日				
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				
住 所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）				
氏 名（法人にあつては、名称）				
TEL				
厚生労働大臣（都道府県知事）		殿		