

## 麻 薬 者 免 許 証 返 納 届

免 許 証 の 番 号	第 号	免 許 証 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。

平成 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

印

高知県知事 殿