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)

厚生労働大臣(地方厚生(支)局長、都道府県知事)　殿

(注意)

用紙の大きさは、A4とすること。