別記第6号様式(第六条関係)

収　　入 印　　紙 (大臣免許に限る。)

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) 者免許証再交付申請書

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				
再交付の事由及びその年月日				

上記のとおり、免許証の再交付を申請します。

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)

1　用紙の大きさは、A4とすること。

2　収入印紙は、麻薬輸入業者、麻薬輸出業者、麻薬製造業者、麻薬製剤業者、家庭麻薬製造業者、麻薬元卸売業者に係る申請書の正本にのみはり、消印しないこと。