

向精神薬卸売業者 業務廃止届  
向精神薬小売業者

免許証の番号		第	号	免許年月日	年	月	日
向精神薬 業務所	所在地						
	名称						
氏名							
業務廃止の事由 及びその年月日							
<p>上記のとおり、業務を廃止したので、免許証を添えて届け出ます。</p> <p>年 月 日</p> <p>住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）</p> <p>届出義務者続柄</p> <p>氏名（法人にあっては、名称）</p> <p>徳島県知事 殿</p>							

(注意) 用紙の大きさは、A4とすること。