

麻薬小売業者 免許証返納届

免許証の番号		第 号	免許年月日	平成 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		平成 年 月 日		
<p>上記のとおり、免許証を返納したいので届け出ます。</p> <p>平成 年 月 日</p> <p>住所</p> <p>氏名 ⑩</p> <p>徳島県知事 殿</p>				

(注意)

1. 用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。
2. 免許証を添付すること。