## 麻薬施用者 業務 (研究) 廃止届

免許証の番号		第	号	免許年月日	平成	年	月	П
麻 薬 業務所	所在地							
	名 称							
氏	名							
業務(研究)廃止 の事由及びその 年 月 日			平成	年	月	日		
上記のとおり、業務(研究)を廃止したので、免許証を添えて届け出ます。								
平成	年	月 日						
住所								
届出義務者続柄								
		氏名				E		
徳島県知事				殿				

### (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。

## 麻薬管理者 業務 (研究) 廃止届

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							
業務(研究)廃止 の事由及びその 年 月 日			平成	年	月	目		
上記のとおり、業務(研究)を廃止したので、免許証を添えて届け出ます。								
平成	年	月 日						
		住所						
		届出義務	者続析	丙				
		氏名				É		
徳島県知事				殿				

#### (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。

# 麻薬研究者 業務(研究)廃止届

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							
業務(研究)廃止 の事由及びその 年 月 日		7	<b></b>	年	月	日		
上記のとおり、業務(研究)を廃止したので、免許証を添えて届け出ます。								
平成	年	月 日						
住所								
届出義務者続柄								
		氏名				E		
徳島県知事				殿				

### (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。