**別記第4号様式**（第4条関係）

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

麻薬輸入業　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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。  法人にあつては，主  たる事務所の所在地  　　　　年　　　月　　　日  　　　　　　　　　　　　住　所  氏　名　（法人にあつては，名称）  宮崎県知事　　　　　　　　　　殿 | | | | |

（注意）

用紙の大きさは，日本工業規格A4とすること。