別記第４号様式（第四条関係）

## 麻薬 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。　　　　　　年　　　　月　　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 住　所 |  |
| (法人にあっては、主たる事務所の所在地) |  |
| 氏　名 | 　 |
| (法人にあっては、名称) |  |

　　　大分県知事　　　　　　　　殿 |

（注意）用紙の大きさは、A4とすること。