別記第３号様式（第三条関係）

## 麻薬 者業務（研究）廃止届

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 免許証の番号 | | 第　　　　 号 | 免 許 年 月 日  (有効期間開始日) | 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 | |  | | |
| 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。  　　　　　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。