

廃止後15日以内

様式2

麻薬(施用・管理)者業務(研究)廃止届(記入例)

有効期間の最初の日を記入

免許証の番号	第135310000号	免許年月日	令和1年1月1日
麻薬業務所	所在地	〒 浜松市〇区鴨江二丁目11番2号	
	名称	鴨江診療所	
氏名	浜松太郎		
業務(研究)廃止の事由及びその年月日	麻薬業務廃止のため 令和1年3月31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。

令和 年 月 日 提出日を記入

住所(法人にあつては、主たる事務所の所在地)

〒

浜松市〇区元城町103番地の2 (←自宅住所)

届出義務者続柄 本人

氏名(法人にあつては、名称)

浜松太郎

静岡県知事 川勝 平太 殿

添付書類：麻薬免許証

提出部数：2部