

別記第6号様式 (第六条関係)

収入証紙
(収入印)

麻薬輸入業

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

者免許証再交付申請書

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				
再交付の事由及びその年月日				
<p>上記のとおり、免許証の再交付を申請します。</p> <p>年 月 日</p> <p>住 所 (法人にあたっては、主たる事務所の所在地)</p> <p>氏 名 (法人にあたっては、名称)</p> <p>TEL</p> <p>厚生労働大臣 (都道府県知事) 殿</p>				