|  |  |
| --- | --- |
| 麻薬小売業者業務廃止届 |  |
|  | 免許証の番号 | 　練保所生麻き第　　　　号 | 免 許 年 月 日（有効期間始期） |   　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 麻薬業務所 | 所在地 | 　東京都　　　　　　　 |
| 名　称 |  |
| 氏　　　　名 |  |
| 業務（研究）廃止の事由及びその年月日 |  退職、業務所廃止、取扱不用、死亡 その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） 　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
|  　上記のとおり、業務を廃止したので、免許証を添えて届け出ます。 　　　　　　年　　月　　日 　　　　住　所（法人にあつては、主たる事務所の所在地） 　　　　　　　　　　　　　届出義務者続柄 　　　　氏　名（法人にあつては、名称）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 　練馬区保健所長　　殿 |
|   | 業務所電話番号 |  　　　　（　　　　） |