★廃止の際に免許原本を紛失している場合は、
署名横と申請書上部（捨印）に必ず押印してください

別記第３号様式（第３条関係）

【記 入 例】

麻薬 （※）者 業 務 (研究) 廃止届

（※）申請区分（施用・研究・管理のいずれか）を記入

免許証の番号	○	○	○	○	○	○	免　許 年 月 日	和暦○○年○○月○○日
麻薬業務所	所在地	麻薬免許証に記載されている業務所名と所在地をそのまま記載してください						
	名　称							
氏　　名	公大　太郎							
業務（研究）廃止の事由及びその年月日	「退職のため」「麻薬免許を使用しなくなったため」等							和暦○○年○○月○○日

麻薬免許証の下部に記載されている有効期限の開始年月日（上段の日付）を記載してください

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。

日付は空白で提出してください

年　　月　　日

住　所　　○○市○○区○－○－○

麻薬免許証に記載されている住所をそのまま記載してください

届出義務者　続柄

フリガナ
氏　名　　コウダイ　タロウ
公大　太郎　★

大阪府知事　殿

★廃止の際に免許原本を紛失している場合は、
署名横と申請書上部（捨印）に必ず押印してください