別記第3号様式（第3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 | 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（）  届出義務者続柄  氏　　名（法人にあっては，名称）      　鳥取県知事　　　　　　　　様 | | | | |