

3,000 円

千葉県収入証紙

200 円

千葉県収入証紙

千葉県収入証紙 3,200 円分（収入印紙ではありません）を重ねないように貼付してください。

該当する免許の種類に○を付けてください。

麻薬（**小売業** ・ 卸売業 ）者免許証再交付申請書※1

免 許 証 の 番 号		○保第○○○号	免許年月日 (有効期間の始期)	令和○年 1 月 1 日
麻 薬 業 務 所	所在地	〒○○○－○○○○ 千葉県千葉市中央区○○町○－○		
	名 称	株式会社○○薬局 ○○店 Tel ○○○ (○○○) ○○○○		
氏 名 (法人にあっては法人の名称)		株式会社○○薬局		
再交付の事由及びその年月日		(再交付する理由) 免許証紛失のため 令和○年○○月○○日		
上記のとおり、免許証の再交付を申請します。 令和○年○月○日				
住 所 (法人の場合は、主たる事務所の所在地) 〒○○○－○○○○ 千葉県千葉市中央区○○町○－○				
氏 名 (法人の場合は、名称及び代表者名) 株式会社○○薬品 代表取締役 ○○○○				
千葉県知事 様				

(注意事項)

※1 () 内の該当する免許の種類に○を付けてください。