

別記様式 4 - 2 (第 3 条、第 4 条関係)

麻薬 $\left(\begin{array}{c} \text{小 売 業} \\ \text{卸 売 業} \end{array} \right)$ 者 $\left(\begin{array}{c} \text{業 務 廃 止} \\ \text{免 許 証 返 納} \end{array} \right)$ 届^{※1,2}

免許証の番号		第 号	免許年月日 (有効期間の始期)	年 月 日
麻薬業務所	所在地	〒		
	名 称			
氏 名 (法人にあつては法人の名称)				
業務廃止又は 免許証返納の事由				
上記事由の年月日		年 月 日		
<p>上記のとおり、(業務を廃止した ・ 免許証を返納したい)^{※1} ので免許証を添えて 届け出ます。</p> <p>年 月 日</p> <p>住 所^{※3} (法人の場合は、主たる事務所の所在地)</p> <p>〒</p> <hr/> <p>届出義務者続柄 本人 ・ 相続人等 (該当に○をつける)</p> <p>氏 名^{※3} (法人の場合は、名称及び代表者名)</p> <hr/> <p>千葉県知事 様</p>				

(注意事項)

※1 () 内の該当する免許の種類、届出内容に○を付けてください。

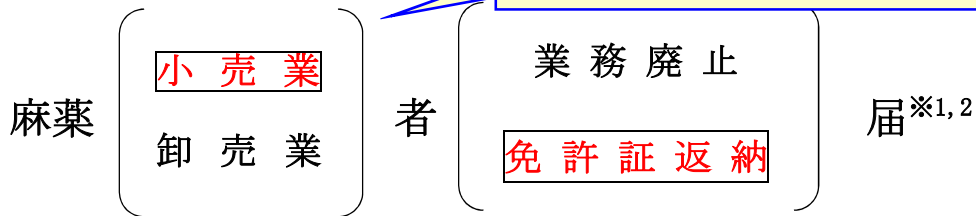
※2 業務(研究)廃止届

…免許証の有効期間内において、異動や退職等により麻薬業務(研究)を廃止する場合

免許証返納届

…有効期間が満了した免許証を返納する場合や、免許取消し処分により免許証を返納する場合

該当する免許・届出の種類に○を付けてください。



免許証の番号	○保第○○○号	免許年月日 <small>(有効期間の始期)</small>	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	
氏名 <small>(法人にあっては法人の名称)</small>	株式会社○○薬局		
業務廃止又は 免許証返納の事由	有効期間満了のため		
上記事由の年月日	令和○年12月31日		
上記のとおり、(業務を廃止した・ 免許証を返納したい) ^{※1} ので免許証を添えて 届け出ます。 令和○年1月5日 住所 ^{※3} <small>(法人の場合は、主たる事務所の所在地)</small> 〒○○○-○○○○ 千葉県千葉市中央区○○町○-○			
届出義務者続柄	本人 ・ 相続人等 (該当に○をつける)		
氏名 ^{※3} <small>(法人の場合は、名称及び代表者名)</small>	株式会社○○薬品 代表取締役 ○○○○		
千葉県知事 様			

該当する届出の内容に○を付けてください。

(注意事項)

※1 () 内の該当する免許の種類、届出内容に○を付けてください。

※2 業務(研究)廃止届

…免許証の有効期間内において、異動や退職等により麻薬業務(研究)を廃止する場合

免許証返納届

…有効期間が満了した免許証を返納する場合や、免許取消し処分により免許証を返納する場合