

届出する免許によって「施用」「管理」「小売業」「研究」等を記入してください。

# 麻薬 施用 者業務廃止届

麻薬取扱者免許証記載のとおり記載してください。  
(免許年月日は免許証下部「有効期間」の開始日を記載してください。)

免許証の番号	2第××××号	免許年月日	令和2年1月1日
麻薬業務所	所在地	松山市一番町4丁目4-2	
	名称	えひめ〇△病院	
氏名	愛媛 一郎		
業務(研究)廃止の事由及びその年月日	県外へ転出のため 令和2年12月31日		

免許証記載のとおりに記載してください。

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。

令和3年 1月 8日

必要のない部分を二重線で消去してください。

住所 〔法人にあつては、主たる事務所の所在地〕  
松山市三番町8丁目234

届出義務者続柄

氏名 〔法人にあつては、名称〕  
愛媛 太郎

施用者、管理者、研究者の場合は免許者の住所・氏名を、小売業者、卸売業者の場合は開設者の所在地・氏名(法人の場合は代表者含む)を記載してください。

愛媛県知事 ○○ ○○ 殿

(注意)

用紙の大きさは、A4とすること。