

別記第 38 号様式（第 45 条の 3 関係）

特定麻薬等原料卸小売業者業務廃止届

業 務 届 出 年 月 日		
麻 薬 等 原 料 営 業 所	所 在 地	
	名 称	
氏 名		
業 務 廃 止 の 事 由 及 び そ の 年 月 日		
上記のとおり，業務廃止を届け出ます。 年 月 日 住所（法人にあっては，主たる事務所の所在地） 届出義務者続柄 氏名（法人にあっては，名称） 印 三重県 保健所長 様		

（注意）用紙の大きさは，日本産業規格 A 4 とすること。