

## 麻薬小売業者免許証再交付申請書

免許証の番号	第	号	免許年月日	平成	年	月	日
麻薬業務所	所在地						
	名称						
氏名							
再交付の事由及び その年月日							
<p>上記のとおり、免許証の再交付を申請します。</p> <p>年 月 日</p> <p>住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）</p> <p>氏名（法人にあつては、名称）</p> <p style="text-align: right;">印</p> <p>品川区保健所長 殿</p>							

（注意）

- 1 用紙の大きさは、日本工業規格 A 4 とすること。