

# 記載例

該当する免許に○

麻薬卸売業、麻薬小売業、麻薬施用  
麻薬管理、麻薬研究

者免許証返納届

免許証の番号	①を記入 第 号	免許年月日	②を記入 年 月 日
麻薬業務所	所在地	<b>Aを記入</b>	
	名称	<b>Bを記入</b>	
氏名	<b>Fを記入</b>		
免許証返納の事由 及びその年月日	<b>有効期間満了のため 令和5年12月31日</b>		
上記のとおり、免許証を返納したいので届け出ます。			
令和 6 年 1 月 日			
住所 〔法人にあっては、 主たる事務所の所在地〕 <b>Eを記入</b>			
氏名 〔法人にあっては、その 名称及び代表者の氏名〕 <b>Fを記入</b> (法人の場合は 代表者名も記入)			
山口県知事 殿			

【更新前の麻薬取扱者  
免許証（次ページ参照）  
をご確認ください】

# 更新前の麻薬免許証

第 ① 号

## 麻薬 ○○ 者 免許 証

所在地 A \_\_\_\_\_

麻薬業務所  
名称 B \_\_\_\_\_

麻薬施用者又は麻薬研究者  
にあつては、従として診療  
又は研究に従事する麻薬診  
療施設又は麻薬研究施設  
所在地 C \_\_\_\_\_

名称 D \_\_\_\_\_

住所 E \_\_\_\_\_  
(法人にあつては、主たる事務所の所在地)

氏名 F \_\_\_\_\_  
(法人にあつては名称)

麻薬及び向精神薬取締法第 3 条第 1 項の  
規定により免許を受けた麻薬 者で  
あることを証明する。

年 月 日

有効期間 年② 月 日から  
年 月 日まで