

免許証の種類に応じて、「管理」、「研究」、「小売業」等と記入

麻薬 施用 者業務廃止届

麻薬免許証の免許番号、免許開始年月日を記入

免許証の番号	第〇〇〇号	免許年月日	平成〇年〇月〇日
麻薬業務所	所在地	〇〇市××町一丁目1番1号	
	名称	〇〇病院	
氏名	山口 太郎		
業務（研究）廃止の事由及びその年月日	退職 令和〇年〇月〇日 ※廃止後15日以内に届け出ること		

上記のとおり、業務を廃止したので、免許証を添えて届け出ます。

令和〇年〇月〇日

住所 〇〇市××町二丁目2番2号
(法人にあっては、主たる事務所の所在地)

届出義務者続柄 本人

氏名 山口 太郎
(法人にあっては、その名称及び代表者の氏名)

※開設者が法人（卸売業、小売業のみ該当）の場合は、主たる事務所の所在地等を記入すること

山口県知事 殿

- (注1) 麻薬免許証を添付すること。
(注2) 麻薬業務所に麻薬施用者が不在となる場合や診療所等自体を廃止する場合は、別途在庫麻薬届を提出すること。
(注3) 麻薬取扱者が死亡し、又は法人たる麻薬取扱者が解散等をしたときは、その相続人等又は清算人等が届け出ること。