別記第４号様式（第４条関係）

麻薬　　　者免許証返納届

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 免　許　証　の　番　号 | | 第　　　　　　　　号 | 免　許　年　月　日 | 年　　月　　日 |
| 麻薬    業　務　所 | 所 在 地 |  | | |
| 名 　称 |  | | |
| 氏名 | |  | | |
| 免許証返納の事由及び  その年月日 | |  | | |
| 上記のとおり、免許証を返納したいので届け出ます。      　　　　　　　　年　　　月　　　日        　　　　　　　　　　　　住　所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）        　　　　　　　　　　　　氏　名（法人にあつては、名称）      　滋賀県知事　　　　　　殿  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者：  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先： | | | | |

（注意）

　　　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。