別記第４号様式（第４条関係）

麻薬　　者免許証返納届

<table>
<tr><td colspan="2">免許証の番号</td><td>第　　号</td><td>免許年月日</td><td>年　月　日</td></tr>
<tr><td rowspan="2">麻薬業務所</td><td>所在地</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>名称</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2">氏名</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2">免許証返納の事由及びその年月日</td><td colspan="3"></td></tr>
</table>

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、名称および代表者の氏名）

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。