別記第３号様式（第三条関係）

## 麻薬 者業務（研究）廃止届

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 免許証の番号 | 第　　　　 号 | 免 許 年 月 日(有効期間開始日) | 年　　月　　日 |
| 麻薬業務所 | 所在地 |  |
| 名称 |  |
| 氏名 |  |
| 業務（研究）廃止の事由及びその年月日 |  |
| 　　上記のとおり、業務（研究）を廃止したので、免許証を添えて届け出ます。　　　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 住　所 |  |
| (法人にあっては、主たる事務所の所在地) |  |
| 氏　名 | 　 |
| (法人にあっては、名称) |  |

　　　大分県知事　　　　　　　　殿 |

（注意）

 用紙の大きさは、Ａ４とすること。