

# 記載例

## 麻薬小売業者業務廃止届

免許証の番号	第〇〇-〇〇〇号	免許年月日 (有効期間始期)	〇〇年 〇〇月 〇〇日
麻薬業務所	所在地	東京都新宿区新宿五丁目18番21号	
	名称	〇〇薬局	
氏名	〇〇株式会社		
業務(研究)廃止の 事由及びその年月日	業務所廃止、取扱不用、死亡 その他 (〇〇年 〇〇月 〇〇日)		〇〇年 〇〇月 〇〇日
<p>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。</p> <p>〇〇年〇〇月〇〇日</p> <p>住所(法人にあつては、主たる事務所の所在地) 東京都新宿区新宿五丁目18番21号</p> <p>届出義務者続柄</p> <p>氏名(法人にあつては、名称) 〇〇株式会社 代表取締役 新宿 花子</p> <p>業務所電話番号 03 (〇〇〇〇) ×××× (鈴木)</p>			

免許の開始の年月日を記載します。

許可証のとおりに入力してください。ただし、名称を変更した場合は、変更後のものを記載します。

実際に廃止をした年月日を記載します。

届出日を記載します。

法人の場合は登記された本社の所在地、名称及び代表者の氏名を記載します。

担当者の連絡先と氏名を記載します。

麻薬取扱者(個人)死亡や麻薬取扱者(法人)の解散等の理由で免許を受けた者と届出者が異なるときは届出者との続柄を記載します。

(注意) 該当事項を○でかこんでください。