

記 載 例

麻薬小売業者免許証返納届

免許の開始の年月日を記載します。

免許証の番号	第〇〇 - 〇〇〇号	免許年月日	〇〇年 〇〇月 〇〇日
営業所	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		
免許証返納の事由及びその年月日	有効期間満了 年12月31日		

上記のとおり、免許証を返納したいので届け出ます。

〇〇年 〇〇月 〇〇日

届出日を記載します。

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

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

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。

電話番号 03 (〇〇〇〇) ××××

担当者名 牛込 太郎

連絡先と担当者名を記載します

新宿区保健所長