

麻薬小売業者免許証再交付申請書

免 許 証 の 番 号		第	号	免 許 年 月 日	平成	年	月	日
麻薬業務所	所 在 地							
	名 称							
氏		名						
再交付の事由及び そ の 年 月 日								
上記のとおり、免許証の再交付を申請します。 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） 江戸川区江戸川保健所長 殿								

(注意)
1 用紙の大きさは、日本工業規格A 4 とすること。