

記載例

該当する免許に○

麻薬卸売業、麻薬小売業、麻薬施用
麻薬管理、麻薬研究

者免許証返納届

免許証の番号		①を記入 第 号	免許年月日	②を記入 年 月 日
麻薬業務所	所在地	Aを記入		
	名称	Bを記入		
氏名		Fを記入		
免許証返納の事由 及びその年月日		有効期間満了のため 令和6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。				
令和 7 年 1 月 日				
		住所 〔法人にあっては、 主たる事務所の所在地〕	Eを記入	
		氏名 〔法人にあっては、その 名称及び代表者の氏名〕	Fを記入 (法人の場合は 代表者名も記入)	
山口県知事		殿		

【更新前の麻薬取扱者
免許証（次ページ参照）
をご確認ください】

更新前の麻薬免許証

第 ① 号

麻薬 ○○ 者 免許 証

所在地 A _____

麻薬業務所
名称 B _____

麻薬施用者又は麻薬研究者
にあつては、従として診療
又は研究に従事する麻薬診
療施設又は麻薬研究施設
所在地 C _____

名称 D _____

住所 E _____
(法人にあつては、主たる事務所の所在地)

氏名 F _____
(法人にあつては名称)

麻薬及び向精神薬取締法第 3 条第 1 項の
規定により免許を受けた麻薬 者で
あることを証明する。

年 月 日

有効期間 年② 月 日から
年 月 日まで