

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8年12月31日		

【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】

上記のとおり、免許証を返納したいので届け出ます。

令和 9 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

更新前の麻薬免許証

第

①

号

麻薬 ○○ 者 免許証

所在地

麻薬業務所

名称

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

名称

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)

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