

免許証の種類に応じて、「管理」、「研究」、「小売業」等と記入

麻薬 施用 者免許証再交付申請書

麻薬免許証の免許番号、  
免許開始年月日を記入

免許証の番号	第〇〇〇号	免許年月日	令和〇年〇月〇日
麻薬業務所	所在地	〇〇市××町一丁目1番1号	
	名称	〇〇病院	
氏名	山口 太郎		
再交付の事由 及びその年月日	洪水により亡失 令和〇年〇月〇日 ※15日以内に届け出ること		

上記のとおり、免許証の再交付を申請します。

令和〇年〇月〇日

住所 〇〇市××町二丁目2番2号  
〔法人にあっては、  
主たる事務所の所在地〕

氏名 山口 太郎  
〔法人にあっては、その  
名称及び代表者の氏名〕

※開設者が法人（卸売業、小売業のみ該当）の場合は、主たる事務所の所在地等を記入すること

山口県知事 殿

（注1）免許証をき損したため再交付を申請する場合には、その免許証を添付すること。

（注2）免許証の再交付を受けた後、亡失した免許証を発見したときは、15日以内にその免許証を返納すること。