

書類の説明

《内容説明》

- ・ 特定麻薬等原料卸小売業者に関する業務を廃止した場合

《提出書類》

- ・ 特定麻薬等原料卸小売業者業務廃止届

《提出部数》

- ・ 届出書の正本（1部）
- ・ 届出書の副本（業務所所在地が長崎市、佐世保市以外の場合のみ、管轄保健所へ1部）

特定麻薬等原料卸小売業者業務廃止届

| | | |
|--------------------|-----|--|
| 業務届出年月日 | | |
| 麻薬等原料 営業所 | 所在地 | |
| | 名称 | |
| 氏名 | | |
| 業務廃止の事由 及びその年月日 | | |

上記のとおり、業務廃止を届け出ます。

年 月 日

住所

(法人にあっては、主たる事務所の所在地)

フリガナ
氏名

(法人にあっては、名称)

長崎県知事

様

(注意) ※欄には記載しないこと。

| | | |
|---|------|---------|
| ※ | ※受付欄 | ※保健所受付欄 |
|---|------|---------|