

# 麻 薬 者 免 許 証 亡 失 届

免許証の番号		第 号	免許年月日	年 月 日
麻薬業務所	所在地			
	名称			
氏 名				
亡失の状況				

上記のとおり、免許証を亡失したので届け出ます。

なお、亡失した免許証を発見した時はすみやかに返納します。

令和 年 月 日

住 所  $\left( \begin{array}{l} \text{法人にあつては} \\ \text{主たる事務} \\ \text{所の所在地} \end{array} \right)$

氏 名  $\left( \begin{array}{l} \text{法人にあつては} \\ \text{名称及び} \\ \text{代表者氏名} \end{array} \right)$

群馬県知事 様