

## 特定麻薬等原料卸小売業者業務廃止届

業務届出年月日		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		年 月 日
<p style="text-align: center;">上記のとおり業務の廃止を届け出ます。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">住 所</p> <p style="text-align: center;">〔 法人にあつては、主たる事務所の所在地 〕</p> <p style="text-align: center;">氏 名</p> <p style="text-align: center;">〔 法人にあつては、名称 〕</p> <p style="text-align: center;">愛 知 県 知 事 殿</p>		

(注意)

- 1 用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。
- 2 業務廃止届は、業務を廃止してから30日以内に届け出ること。