

## 麻薬 者免許証返納届

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			
免許証返納の事由 及びその年月日	有効期間満了  令和6年12月31日		
上記のとおり、免許証を返納したいので届け出ます。  令和 年 月 日  住 所  氏 名  愛知県知事 殿			