様式第２（第１条関係）

|  |
| --- |
| 第一種大麻草採取栽培者免許証再交付申請書 |
| 免許証の番号 | 第　　　　号 | 免許年月日 | 　年　月　日 |
| 再交付の事由及びその事由の発生年月日 |  |
| 　上記のとおり免許証の再交付を申請します。　　　　年　　月　　日 |
| 　 | 住　所（法人又は団体にあっては、主たる事務所の所在地） |
| 氏　名（法人又は団体にあっては、その名称） |
|  |  |
| 　愛知県知事　殿 |
| 注　毀損の場合は、当該免許証を添付すること。 |

備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。