

向精神薬卸売業者業務廃止届

免 許 証 の 番 号	第 号	免 許 年 月 日	年 月 日
向精神薬営業所	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>上記のとおり、業務を廃止したので、免許証を添えて届け出ます。</p> <p>年 月 日</p> <p>住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）</p> <p>届出義務者続柄</p> <p>氏名（法人にあつては、名称）</p> <p>福岡県知事 殿</p>			

(注意)

用紙の大きさは、A4とすること。