別記第23号様式

**向精神薬卸売業者免許証返納届**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |
| 免許証返納の事由及 び そ の 年 月 日 |  　　　　　　年　　月　　日 |
| 上記のとおり、免許証を返納したいので届け出ます。　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　 住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）　　　　　　　　　　　　氏名（法人にあっては、名称） 　福岡県知事　　　　　　　殿 |

（注意）

用紙の大きさは、Ａ４とすること。