

麻薬施用者免許証返納届

免許証の番号	第01-000001号	免許年月日	令和〇年 1月 1日
麻薬業務所	所在地	秋田県秋田市山王4丁目1番2号	
	名称	秋田〇△医院	
氏名	秋田 太郎		
免許証返納事由 及びその年月日	有効期限切れのため 令和〇年 12月 31日		
<p>上記のとおり、免許証を返納したいので届け出ます。</p> <p>令和〇年 1月 14日</p> <p>住所 秋田市山王4丁目1番1号</p> <p>氏名 秋田 太郎</p> <p>秋田県知事 あて</p>			

連絡(担当)者名 \_\_\_\_\_

連絡先TEL \_\_\_\_\_