|  |
| --- |
| 施　用管　理研　究 |

麻薬　　　　　　者免許証再交付申請書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 免許証の番号 | 第　　　　　　号 |  免許年月日（有効期間始期） | 　　　　年　　　月　 　日 |
| 業務所 | 所在地 | 　 |
| 名　称 | 　 |
| 氏　　名 | 　 |
| 再交付の事由及びその年月日 | 　　　　　　年　　　月　　　日　　□　汚損　□　紛失　　　今後は充分注意するとともに、免許証を発見したときは速やかに返納します。 |
|  　　上記のとおり、免許証の再交付を申請します。 　　　　　　年　　　月　　　日 　　　自宅住所 　　　氏　　名　　 　　　　  　東　京　都　知　事　　　　殿  |

　【住所、氏名、印】

　　　自宅住所及び麻薬取扱者免許証所有者の氏名を記入してください。