

別記第 4 号様式(第四条関係)

管理
麻薬 者免許証返納届
施用

免 許 証 の 番 号		第	号	免許年月日	令 和 年 月 日
麻 薬 業 務 所	所 在 地				
	名 称				
氏 名					
免 許 証 返 納 事 由 及 び そ の 年 月 日		有効期間満了のため 令和 8 年 1 2 月 3 1 日			
上記のとおり、免許証を返納したいので届け出ます。 令和 年 月 日 住 所 氏 名 奈 良 県 知 事 殿					