

麻薬卸売業、麻薬小売業、麻薬施用
者業務（研究）廃止届
麻薬管理、麻薬研究

免 許 証 の 番 号		第 号	免許年月日	年 月 日
麻 薬 業 務 所	所 在 地	宇部市南小串一丁目 1 番 1 号		
	名 称	山 口 大 学 医 学 部		
氏 名				
業 務 （ 研 究 ） 廃 止 の 事 由 及 び そ の 年 月 日				
上記のとおり、業務（研究）を廃止したので、免許証を添えて届け出ます。 年 月 日 住 所 法人にあっては、 () 主たる事務所の所在地 届出義務者続柄 氏 名 (法人にあっては、名称) 印 山口県知事 殿				