

麻薬 施用者業務（研究）廃止届
 管理 研究者
 研究 小売業

当該業務所の施用者数はこの申請者を除くと

a. 0人 b. 1人 c. 2人以上

現在麻薬管理者は

a. いる b. いない

免許証の番号	第 一 号	免許年月日 (有効期間始期)	平成 年 月 日
麻薬業務所	所在地	東京都	
	名称		
氏名			
業務（研究）廃止の 事由及びその年月日	退職（都内では麻薬を取り扱わない。）、診療所廃止、取扱不用、死亡、 その他（ 年 月 日 ）		
<p>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。</p> <p>年 月 日</p> <p>住所</p> <p>届出義務者続柄</p> <p>氏名 印</p> <p>東京都知事殿 東京都保健所長殿</p>			

(注意) 該当事項を○で囲んでください。

業務所電話番号

()