

様式第9号

大麻<sup>研究</sup>栽培<sup>者</sup>免許証返納届

年 月 日

福岡県知事 殿

氏名

下記のとおり免許証を返納します。

記

登 録 番 号	第 号	登 録 年 月 日	年 月 日
業 務 所	所 在 地 名 称		
住 所			
氏 名			
返 納 の 事 由 及 び そ の 年 月 日			