

向精神薬卸売業者免許証返納届

免許証の番号	第 号	免許年月日	年 月 日
向精神薬営業所	所在地		
	名称		
氏名			
免許証返納の事由 及びその年月日	年 月 日		
<p>上記のとおり、免許証を返納したいので届け出ます。</p> <p>年 月 日</p> <p>住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）</p> <p>氏名（法人にあつては、名称）</p> <p>福岡県知事 殿</p>			

(注意)

用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 とすること。