

麻 薬 研 究 者 研 究 廃 止 届

免 許 証 の 番 号	第	号	免 許 年 月 日	年	月	日
麻 薬 業 務 所	所 在 地					
	名 称					
氏	名					
研 究 廃 止 の 事 由 及 び そ の 年 月 日						
上記のとおり、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						
届出義務者続柄						
氏 名						
福 岡 県 知 事 殿						

(注意) 用紙の大きさは、A4とすること。