

麻薬 施用 者免許証再交付申請書

免許証の番号	第0000号	免許年月日	〇〇年〇〇月〇〇日
麻薬業務所	所在地	島根県松江市〇〇町〇〇番地	
	名称	〇〇病院	
氏名	島根 太郎	再交付理由を具体的に記入してください 例) き損のため、亡失のため など	
免許証再交付の事由及びその年月日	亡失のため 〇〇年〇〇月〇〇日	再交付を受けた後、亡失した免許証を発見したときは、15日以内にその免許証を返納しなければなりません	
上記のとおり、免許証の再交付を申請します。			
〇〇年〇〇月〇〇日			
住所（法人にあっては、法人にあっては、主たる事務所の所在地） 島根県松江市〇〇町〇〇番地			
氏名（法人にあっては、名称） 島根 太郎			
申請者の住所を記入してください			
島根県知事 殿			