

該当する免許の種類を記載してください。

記載例

### 麻薬小売業者業務廃止届

麻薬免許証の番号を記載してください。

免許証の番号	第〇〇〇〇〇〇号	免許証年月日	令和△△年1月1日
麻薬業務所	所在地	高知市丸ノ内1丁目2番20号	
	名称	けんちょう薬局 高知店	
氏名	株式会社 県庁調剤薬局		
業務（研究）廃止の 事由及びその年月日	薬局移転のため廃止。  令和〇〇年△△月△△日		

麻薬免許証の有効期間開始日を記載してください。

業務廃止理由を具体的に記載してください。  
(例) ・ 薬局移転のため。  
・ 薬局廃止のため。  
・ 法人化のため。

上記のとおり、業務を廃止したので免許証を添えて届け出ます。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

住所

（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

高知市丸ノ内〇丁目〇番〇号

届出義務者続柄

氏名

（法人にあっては、名称）

株式会社 県庁調剤薬局  
代表取締役 県庁 太郎

高知県知事 〇〇 〇〇 殿

開設者の住所・氏名（法人の場合は主たる事務所の所在地並びに名称及び代表者名）を記載してください。

開設者の届出