

該当する免許の種類
を記載してください。

記載例

麻薬 管理 者免許証再交付申請書

麻薬免許証の有効期間開始日を記載してください。

免許証の番号		第〇〇〇〇〇号	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	医療法人高知会 県庁病院		
氏名	高知 花子			
再交付の事由 及びその年月日	引越により、亡失したため。 令和〇〇年△△月△△日			

再交付理由を具体的に記載してください。
(例) ・〇〇により、き損したため。
・〇〇により、亡失したため。

上記のとおり、免許証の再交付を申請します。

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

届出者の住所を記載。

高知市本町△丁目△番△号

氏名

法人にあっては、
名称

高知 花子

高知県知事 ○○ ○○ 殿

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。