別記第６号様式（第六条関係）

## 麻薬 者免許証再交付申請書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | |  | | |
| 再交付の事由  及びその年月日 | |  | | |
| 上記のとおり、免許証の再交付を申請します。  　　　　　年　　　月　　　日   |  |  | | --- | --- | | 住　所 |  | | (法人にあっては、  主たる事務所の所在地) |  | | 氏　名 |  | | (法人にあっては、名称) |  |   　　大分県知事  　　　殿 | | | | |

（注意）用紙の大きさは、Ａ４とすること。