

年 月 日

神奈川県知事 殿

麻薬施用者及び麻薬管理者の場合は、施用者または
管理者の住所と氏名を記入してください。

麻薬小売業者の場合は、開設者の住所と氏名を記入
してください。

- ・個人開設の場合は、開設者の住所と氏名
- ・法人開設の場合は、法人所在地と法人名及び代表
者の職、氏名

住所 川崎市中原区小杉町 3 - 2 4 5

氏名 川崎 太朗

紛 失 書

このたび、当方の不注意により、麻薬 施用・管理・小売業 者免許証を紛失
しました。後日発見された時は、速やかに返納いたします。
今後は、このようなことのないよう十分注意します。

免 許 番 号 : 麻薬免許証に記載されている番号
免 許 年 月 日 : 麻薬免許証に記載されている登録年月日
麻薬業務所所在地 : 麻薬免許証に記載されている主たる業務所所在地
名 称 : 麻薬免許証に記載されている主たる業務所名称