

## 特定麻薬等原料卸小売業者業務廃止届

業務届出年月日		
麻薬等原料業務所	所在地	
	名称	
氏名		
業務廃止の事由及びその年月日		
<p>上記のとおり、業務廃止を届け出ます。</p> <p>年 月 日</p> <p>住 所(法人にあつては、主たる事務所の所在地)</p> <p>届出義務者続柄</p> <p>氏 名(法人にあつては、名称)</p> <p>静岡県知事 殿</p>		

(注意)

用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。