

「麻薬研究者免許証」の免許番号及びその
免許年月日（有効期間の開始年月日）を記
載すること。

別記第6号様式（規則第6条関係）

麻薬（ 研 究 ） 者免許証再交付申請書

| | | | |
|-------------------|------------------------|--------------|-------------|
| 免許証の番号 | 第〇〇-〇〇〇号 | 免許年月日 | 令和〇〇年〇〇月〇〇日 |
| 麻薬業務所 | 所在地 | 那覇市泉崎〇丁目〇番〇号 | |
| | 名 称 | 〇〇研究所 | |
| 氏 名 | 沖縄 太郎 | | |
| 再交付の事由 及びその年月日 | 棄損したため。 令和〇〇年〇〇月〇〇日 | | |

棄損（破れた、汚した）、紛失など、再交
付が必要な理由及び棄損等が発生した年
月日を記載すること。

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（法人にあつては、主たる事務所の所在地）
沖縄市〇〇〇1-2-3
〇〇〇アパート 101号室

氏 名（法人にあつては、名称）
沖縄 太郎

沖縄県知事 殿