

麻薬小売業者間譲渡許可書再交付申請書

記入例

(6)

麻薬小売業者間譲渡許可書再交付申請書

許可番号	令和〇〇年〇〇月〇〇日	許可番号	第〇〇-〇〇号
麻薬業務所	所在地	那覇市泉崎〇丁目〇番〇号	
	名称	〇〇薬局	
再交付の事由 及びその年月日	き損のため 令和〇〇年〇〇月〇〇日		
上記のとおり、麻薬小売業者間譲渡許可書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）	那覇市泉崎〇丁目〇番〇号		
氏名（法人にあつては、名称）	株式会社 △△△△		
沖縄県知事	殿		
連絡先：株式会社〇〇〇〇 沖縄太郎 090-1234-5678			

譲渡許可の有効期間の開始年月日
及び許可番号を記載してください。

(注意)

- 用紙の大きさは、日本工業規格 A4 とすること。
- 麻薬小売業者間譲渡許可書を毀損した場合には、当該許可書を添付すること。