|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  取 扱 課 薬 務 課 長 殿 |  　経　由　機　関　名 茨城県　　　　　保健所 　　　（衛生課扱） |  経由第　 号 年 月 日 |  |

別記第３８号様式（第４５条の３関係）

特定麻薬等原料卸小売業者業務廃止届

|  |  |
| --- | --- |
|  業務届出年月日 |  　 　　　　　　　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 |  |
|  　上記のとおり、業務廃止を届け出ます。 　　　年　　月　　日 　　　　　　　　　　　　　　住　所 　　　　　　　　　　　　　　届出義務者続柄 　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　 茨城県知事 殿 |