

### 麻薬管理者業務廃止届

免許証の番号	第00-0000号	免許年月日	平成00年00月00
麻薬業務所	所在地	那覇市泉崎 「麻薬管理者免許証」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。	
	名称	〇〇病院	
氏名	沖縄 太郎		
業務（研究）廃止の 事由及びその年月日	県外転出による退職のため。 平成00年00月00日		

上記のとおり、業務（研究）を廃止する。

平成00年00月00日

「管理者」本人が届出を行う場合はその個人の住所を記載すること。  
「管理者」が死亡した時は、その相続人の住所を記載すること。

住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

那覇市〇〇〇1-2-3  
□□□アパート 101号室

届出義務者続柄

「管理者」本人が届出を行う場合は記載必要無し。

氏名（法人にあっては、代表者の氏名）

「管理者」が死亡した時は、その相続人の続柄を記載（妻、息子など）を記載すること。

沖縄 太郎 印

沖縄県知事 殿

「管理者」本人が届出を行う場合はその本人の氏名を記載すること。  
「管理者」が死亡した時は、その相続人の氏名を記載すること。