

〈記載について〉  
返納する麻薬免許証を確認のうえ、記載してください。  
麻薬免許の記載内容と現在の状況が異なっている場合は、  
記載事項変更届の提出が必要です。  
(変更から15日以内に提出)  
※提出時点で変更から15日以上過ぎている場合は、  
遅延理由書も添付してください。

別記第4号様式(第四条関係)

麻薬 **管理** 者免許証返納届  
施用

※管理者・施用者を○で選択してください。

免許証の番号	麻薬免許番号 第 号	免許年月日	有効期間の開始日 年 月 日
麻薬業務所	所在地	主たる麻薬業務所の所在地	
	名称	主たる麻薬業務者の名所	
氏名	麻薬管理(施用)者の氏名		
免許証返納事由 及びその年月日	有効期間満了のため 有効期間の終了日 年 月 日		
上記のとおり、免許証を返納したいので届け出ます。 年 月 日 届け出た年月日 住所 麻薬管理(施用)者の住所 氏名 麻薬管理(施用)者の氏名 奈良県知事 殿			