

別記第4号様式(第四条関係)

管理  
麻薬 者免許証返納届  
施用

免許証の番号	第	号	免許年月日	令和	年	月	日
麻薬業務所	所在地						
	名称						
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 令和 7 年 12 月 31 日						
上記のとおり、免許証を返納したいので届け出ます。 令和 年 月 日 住所 氏名 奈良県知事 殿							