

県収入証紙ちょう付欄

2,700円

麻薬施用者免許証再交付申請書

免許証の番号	第 9999 号	免許年月日	令和3年 1月 1日	麻薬免許の番号 ・年月日
麻薬 業務所	所在地	宇都宮市場田1-1-20		
	名称	みくら山病院		
氏名	栃木太郎			
再交付の事由 及びその年月日	亡失のため 令和4年6月1日			亡失した場合は それに気が付いた日 を記入
上記のとおり、免許証の再交付を申請します。				
令和 4 年 6 月 1 日				
住所			宇都宮市場田3119	← 個人の住所
氏名			栃木太郎	
栃木県知事 ○ ○ ○ ○ 様				