**別紙様式第23号**（事務処理要領第３関係）

麻薬小売業者間譲渡許可書返納届

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 許可番号 | 第　　　　　　　号 | 許可年月日 | 年　　月　　日 |
| 返納の事由 |  | | |
| 上記のとおり，麻薬小売業者間譲渡許可書を返納します。  年　　月　　日  　麻薬業務所名称  　住所（法人にあつては，主たる事務所の所在地）  　氏名（法人にあつては，名称）  　麻薬業務所名称  　住所（法人にあつては，主たる事務所の所在地）  　氏名（法人にあつては，名称）  広島県知事　　　　　　　　　　様 | | | |

（注意）

　　１　用紙の大きさは，日本工業規格A4とすること。

　　２　届出者欄にそのすべてを記載することができないときは，別紙に記載すること。