

麻薬小売業者業務廃止届

免許証の番号	第00-0000号	免許年月日	令和00年00月00
麻薬業務所	所在地	那覇市泉崎〇丁目〇番〇号	
	名称	〇〇薬局	
氏名	株式会社 〇〇〇〇 代表取締役 〇〇〇〇		
業務（研究）廃止の 事由及びその年月日	閉局のため。 令和00年00月00日		
<p>上記のとおり、業務（研究）を廃止したので、免許証を添えて届け出ます。</p> <p>令和00年00月00日</p> <p>住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地） 那覇市泉崎〇丁目〇番〇号</p> <p>届出義務者続柄</p> <p>氏名（法人にあつては、名称） 株式会社 〇〇〇〇 代表取締役 〇〇〇〇</p> <p>沖縄県知事 殿</p>			