別記第38号様式（第45条の3関係）

**特定麻薬等原料　　　　　　　者業務廃止届**

|  |  |
| --- | --- |
| 業務届出年月日 | 　　　年　　　月　　　日 |
| 麻薬等原料営業所 | 所在地 |  |
| 名　称 |  |
| 氏　　　　　　　　名 |  |
| 業務廃止の事由及びその年月日 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　のため　　　年　　　月　　　日 |
| 上記のとおり，業務廃止を届け出ます。　　年　　月　　日住　所（法人にあっては，主たる事務所の所在地）氏　名（法人にあっては，名称及び代表者名）※（収受印　押印欄）　　　　　　　　　　青森県知事　　　　　　　様 |
| 担当者氏名： | 連絡先℡： |

（注意）

　用紙の大きさは，Ａ４とすること。

届出書類確認票

　届出書原本のあとに、以下の書類を添付して届出してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | 添付書類名 | 部数 | チェック欄 |
| １ | 返戻された届出済み（変更）届出書 | 一式 |  |

＜注意＞

・届出は、業務を廃止した日から30日以内に提出すること。