別記第22号様式（第17条関係）

**向精神薬　　　　者業務廃止届**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 免許証の番号 | | 第号 | | 免許年月日 | (有効期間の始期)  　　年　　月　　日 |
| 向精神薬  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、向精神薬業務を廃止したので、免許証を添えて届け出ます。  　　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氏名）  ※（収受印押印欄）    青森県知事　　　　　　　　　殿 | | | | | |
| 担当者氏名： | | | 連絡先℡： | | |

（注意）

　　用紙の大きさは、Ａ４とすること。

添付書類確認票

　 以下の書類を添付してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | 添付書類名 | 部数 | チェック欄 |
| １ | 免許証の原本 | １部 |  |
| ※ | 遅延理由書  ※届出事由発生から30日経過し、届出を遅延した場合、必要に応じて添付 | １部 |  |