別記第６号様式（第６条関係）

|  |  |
| --- | --- |
| 滋　賀　県　収　入　証　紙 | 受　付　印 |

麻薬　　　者免許証再交付申請書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 免　許　証　の　番　号 | | 第　　　　　　　　号 | 免　許　年　月　日 | 年　　月　　日 |
| 麻薬    業　務　所 | 所 在 地 |  | | |
| 名 　称 |  | | |
| 氏名 | |  | | |
| 再交付の事由及び  その年月日 | |  | | |
| 上記のとおり、免許証の再交付を申請します。      　　　　　　　　年　　　月　　　日        　　　　　　　　　　　　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）    　滋賀県知事　　　　　　殿  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者：  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先： | | | | |

（注意）

　　　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。