

## 麻薬 施用 者免許証再交付申請書

免許証の番号	第〇〇-〇〇号	免許年月日	令和〇年〇〇月〇〇日
麻薬業務所	所在地	島根県松江市〇〇町〇〇番地	
	名称	松江××病院	
氏名	島根 太郎		
免許証再交付の事由 及びその年月日	亡失のため 令和〇年〇〇月〇〇日		
上記のとおり、免許証の再交付を申請します。			
令和〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日			
申請日を記入			
住所		島根県松江市〇〇町〇〇番地	
申請者の住所を記入			
氏名		島根 太郎	
島根県知事 丸山 達也 殿			