向精神薬卸売業者免許証再交付申請書

免 許 証 の	番号	第 号	免許年月	Ħ	年月	日
向精神薬営業所	所在地					
	名称					
氏 名						
再交付の及びその年				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)						
福岡県知事		殿				

(注音)

用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。