別記第 25 号様式

向精神薬卸売業者免許証再交付申請書

<table>
<tr><td colspan="2">免　許　証　の　番　号</td><td>第　　号</td><td>免 許 年 月 日</td><td>年　月　日</td></tr>
<tr><td rowspan="2">向精神薬営業所</td><td>所在地</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>名　称</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2">氏　　名</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2">再　交　付　の　事　由
及 び そ の 年 月 日</td><td colspan="3">年　月　日</td></tr>
<tr><td colspan="5">上記のとおり、免許証の再交付を申請します。

年　月　日

住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

氏名（法人にあっては、名称）

福岡県知事　　殿</td></tr>
</table>

（注意）
用紙の大きさは、Ａ４とすること。