誓　　　約　　　書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 免　許　種　別 | | 麻薬小売業者 | 免　許　番　号 | 第　　　　　　　　号 |
| 免 許 年 月 日 | | 年　　　　月　　　　日 | | |
| 有　効　期　間 | | 年　　　　月　　　　日　　から  　　　　　年　　　　月　　　　日　　まで | | |
| 麻薬業務所 | 所在地 | 葛飾区 | | |
| 名　称 |  | | |
| 氏　　　名 | |  | | |

　　上記の免許証を、管理不行き届きのため、紛失してしまいました。今後は、充分

　注意するとともに、免許証を発見したときは、速やかに返納いたします。

　　　　　　　　　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、名称及び代表者氏名）

　　　　葛飾区保健所長　　あて