別紙様式２

|  |
| --- |
| ①麻薬業務所名称  　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）  ②麻薬業務所名称  　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）  ③麻薬業務所名称  　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）  ④麻薬業務所名称  　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） |

（注意）

　１　用紙の大きさは、Ａ４とすること。