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。