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		
	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)

千代田区千代田保健所長 殿