別記様式４

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 収入  印紙 |  | 大麻草研究栽培者免許証再交付申請書 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 免許証の番号 | 第　　　　号 | 免許年 月 日 | 年　月　日 |
| 再交付の事由  及びその年月日 |  | | |
| 上記のとおり、免許証の再交付を申請します。  　　　　年　　月　　日 | | | |
|  | 住　所 | | |
| 氏名 | | |
|  |  | | |
| 地方厚生（支）局長　殿 | | | |

　（注意）

　　１　用紙の大きさは、Ａ４とすること。

　　２　毀損の場合は、当該免許証を添えて申請すること。