【省令】別記第３号様式(法第12条の４条第１項、第17条第１項関係)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | 大麻草研究栽培者免許取消届 | | | |  |
| 免許証の番号 | 第　　　　　号 | | 免許年月日 | | 年　　月　　日 | |
| 免許証の種類 |  | | | | | |
| 免許証返納の理由及びその年月日 |  | | | | | |
| 現在の大麻草の  作付面積 |  | | | | | |
| 現に所有する大麻の品名及び数量 | 品名 | | | 数量 | | |
|  | | |  | | |
| 現に所有する  大麻草の繊維の  数量 |  | | | | | |
| 備考 |  | | | | | |
| 上記のとおり、免許の取消しを受けたいので、免許証を添えて届け出ます。  　　　　　　年　　月　　日 | | | | | | |
| 住所（法人又は団体にあっては、主たる事務所の所在地を含む。） | | | | | | |
| 氏名(法人又は団体にあっては、その名称及び役員の氏名を含む。)  　　地方厚生(支)局長　殿 | | | | | | |

　(注意)

　　用紙の大きさは、Ａ４とすること。