

(別紙様式7)

麻薬小売業者間譲渡許可書返納届

許可番号	関厚発第1115999号	許可年月日	平成20年 1月 1日
返納の事由	タイガードラッグの移転に伴う新規許可申請		
上記のとおり、麻薬小売業者間譲渡許可書を返納します。			
平成20年 5月10日			
麻薬業務所名称	厚労薬局霞ヶ関1丁目店		
住所(法人にあつては、主たる事務所の所在地)	東京都千代田区霞ヶ関1-2-2		
氏名(法人にあつては、名称)	株式会社厚労薬局		
	代表取締役 丸野 角太郎 印		
麻薬業務所名称			
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)	印		
関東信越厚生局長 殿			

(注意)

- 1 用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。
- 2 届出者欄にそのすべてを記載することができないときは、別紙に記載すること。

(別紙様式5)

麻薬業務所名称	厚労薬局霞ヶ関2丁目店	
住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）	東京都千代田区霞ヶ関1-2-2	
氏名（法人にあつては、名称）	株式会社厚労薬局	
	代表取締役 丸野 角太郎	印
麻薬業務所名称		
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）		印
麻薬業務所名称		
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）		印
麻薬業務所名称		
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）		印

(注意)

- 1 用紙の大きさは、日本工業規格 A4 とすること。

(別紙様式5)

麻薬業務所名称

タイガードラッグ

住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

東京都港区虎ノ門1-50-100

氏名（法人にあつては、名称）

タイガードラッグ

代表 湊 寅次郎

印

印

~~麻薬業務所名称~~

~~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）~~

~~印~~

~~麻薬業務所名称~~

~~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）~~

~~印~~

~~麻薬業務所名称~~

~~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）~~

~~印~~

~~麻薬業務所名称~~

~~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）~~

~~印~~

(注意)

- 1 用紙の大きさは、日本工業規格 A4 とすること。

(別紙様式5)

麻薬業務所名称	しあわせ薬局 日比谷店	
住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）	東京都千代田区九段南15-30-45	
氏名（法人にあつては、名称）	しあわせ薬局株式会社	
	代表取締役社長 東 麻男	印
<hr/>		
麻薬業務所名称		
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）		印
<hr/>		
麻薬業務所名称		
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）		印
<hr/>		
麻薬業務所名称		
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）		印

(注意)

- 1 用紙の大きさは、日本工業規格 A4 とすること。

(別紙様式5)

麻薬業務所名称	厚労薬局霞ヶ関2丁目店	
住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）	東京都千代田区九段南15-30-45	
氏名（法人にあつては、名称）	しあわせ薬局株式会社 代表取締役社長 東 麻男	印
麻薬業務所名称	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） 印
麻薬業務所名称	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） 印
麻薬業務所名称	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） 印
麻薬業務所名称	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） 印

(注意)

- 1 用紙の大きさは、日本工業規格 A4 とすること。