

収 入  
証 紙

様式第四

許 可 証 再 交 付 申 請 書

業 務 の 種 別		
許 可 番 号 及 び 年 月 日		第 号 ・ 年 月 日
薬局、製造 所、営業所 又は店舗	名 称	
	所 在 地	
再 交 付 申 請 の 理 由		
備 考		

上記により、許可証の再交付を申請します。

年 月 日

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、名称及び代表者の氏名)

印

年 月 日生

TEL ( ) -

奈良県知事

殿