

様式第2（第1条関係）

<p>大麻取扱者免許取消申請書</p>	
<p>年 月 日</p>	
<p>愛知県知事 殿</p>	
<p>住 所 氏 名 〔名称及び代 表者の氏名〕</p>	
<p>大麻取締法第10条第1項の規定により、免許の取消しを申請します。</p>	
大麻栽培者又は大麻研究者 の別	
免 許 証 の 番 号	第 号
免 許 年 月 日	年 月 日
免許の取消しの事由及びそ の事由の発生年月日	

- 備考 1 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。
2 免許証を添付すること。