

(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	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
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。

連絡担当者
厚労薬局霞ヶ関1丁目店
厚労花子
TEL 03-3512-
FAX 03-3512-xxxx

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1-100-1

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**



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**



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。