

⑤. 受理証明書の再交付について

麻薬等原料輸入（輸出）業者業務届受理証明書を亡失又はき損した場合は、再交付を申請する必要があります。

1. 提出書類

- | | |
|--|--------|
| * 麻薬等原料輸入（輸出）業者業務届受理証明書再交付申請書
(別添様式を利用下さい。) | 正本 1 部 |
| * 登記簿謄本またはその写し（但し3ヶ月以内に発行されたもの） | 1 部 |
| * 理由書（始末書） | 1 部 |
| * 返信用封筒【受理証明書を郵送で受取希望の方】 | 1 枚 |
- 簡易書留以上の返信手段(宛先を明記の上、A4サイズ以上の封筒、送料は自己負担です)

2. 記載方法

- (1)「麻薬等原料輸入（輸出）業者業務届受理証明書再交付申請書」(再交付申請書)は、受理証明書をき損又は亡失した場合に提出して下さい。
亡失の場合は再交付を申請する前に、よく探して下さい。
※き損した場合の申請は、き損した受理証明書を添付して下さい。
※亡失の場合は、理由書を添付して下さい。
※亡失した受理証明書が発見された場合は、直ちに返納して下さい。
※様式についてはA4規格の別添様式を用いて、記載例に沿って記入して下さい。なお、当該手引きを FAX で入手した方は、インク消しを用いて、再度コピーする等して、FAXした痕が無い用紙を使用して下さい。
- (2) 証明書番号欄は、受理証明書の番号です。どうしても不明の場合は空欄にして下さい。
- (3) 届出年月日は、受理証明書に記載されている届出年月日を記入して下さい。どうしても不明の場合は空欄にして下さい。
- (4) 営業所の所在地、名称欄は、亡失(き損)した受理証明書のとおり記載して下さい。どうしても不明の場合は問い合わせして下さい。
- (5) 再交付の理由欄は、例: 亡失の為、き損の為 等記載して下さい。
- (6) 申請の年月日欄は、提出日を記載して下さい。
- (7) 住所欄の記載事項
登記簿記載の本店の所在地(外国に本店がある場合、日本における支店)
- (8) 氏名欄
名称(商号)及び代表者(最高責任者)の氏名
社印(角印)及び代表者印
(登記所に届け出ている実印。社印のない方は代表者印のみで結構です。)
※ なお、個人の場合は住民票記載事項を、外国人の場合は外国人登録証記載事項を記入して下さい。
- (9) 欄外には、届出事業所等の連絡担当者の所属・氏名・電話番号・FAX番号を記載して下さい。

※ 理由書については、年月日は提出日、宛先は管轄する厚生局麻薬取締部長です。会社の所在地、会社名、代表者名を記載し、会社印と代表者印を押印して下さい。記載内容は、
※紛失理由(例: 保管が悪く紛失した等記載)
※今後の管理について(保管者名、保管場所等記載)
※受理証明書を発見した場合は、発見した証明書を直ちに返納する旨を記載して下さい。

(亡失又はき損した場合の記載例)

☆輸入又は輸出を記載 ↓ ☆捨印(社長印) ↓
印

麻薬等原料.....業者業務届 受理証明書再交付申請書			
証 明 書 番 号	〇〇第〇-〇〇号	届 出 年 月 日	令和 年 月 日
麻薬等原料営業所	所在地	東京都〇〇区××1-2-3 ☆☆ビル	
	名 称	◇△株式会社 □▽支店	
再 交 付 の 理 由	亡失した為 又はき損の為		
上記のとおり、麻薬等原料.....業者業務届受理証明書の再交付を申請します。 <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> ☆輸入又は輸出を記載 ↑ 令和 年 月 日 ☆日付は届出日(郵送の場合は投函日)を記入 ↑ ☆登記簿の本店の所在地 ↓ 住 所 東京都☆☆区△▽3-4-5 氏 名 ◇△株式会社 代表取締役 大麻 次郎 印 ☆社印(角印)と社長印(丸印) ↑ ☆社印(角印)のない会社は社長印(丸印)のみでよい ★ ↓それぞれの業務所を管轄する厚生局を記入して下さい </div> 関東信越 厚生(支)局麻薬取締部長 殿			

担当者 〇〇部 麻薬太郎 TEL:03-XXXX-XXXX
 FAX:03-XXXX-XXXX

<p>麻薬等原料 業者業務届</p> <p>受理証明書再交付申請書</p>			
証 明 書 番 号		届 出 年 月 日	
麻薬等原料営業所	所在地		
	名 称		
再 交 付 の 理 由			
<p>上記のとおり、麻薬等原料 業者業務届受理証明書の再交付を申請します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">住 所</p> <p style="text-align: center;">氏 名</p> <p style="text-align: center;">厚生(支)局麻薬取締部長 殿</p>			

担当者

TEL : ()

FAX: : ()

(理由書記載例)

令和 年 月 日

関東信越厚生局麻薬取締部長 殿

☆登録簿の本店の所在地です



住 所 東京都☆☆区△▽3-4-5

氏 名 ◇△株式会社

代表取締役 関東信越 次郎 印



☆社印(角印)と社長印(丸印)

理 由 書

- ① 紛失理由
- ② 今後の管理について
- ③ 受理証明書が見つかった時は直ちに返納する旨

を記載して下さい。