

平成 年 月 日

(あて先) 横須賀市長

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、名称および代表者の氏名)

_____ 印

許可（登録）期限終了等の理由により許可証（登録票）を返納しなければなら
ないところ、当該許可証（登録票）を紛失したため返納できません。

今後注意いたしますのでよろしく申し上げます。

許可証の種類・名称

薬局または営業所等の所在地

薬局または営業所等の名称
