動物用医薬品販売業許可証紛失届出書

令和　　年　　月　　日

　熊本県知事　　木村　敬　　様

　　　　　　　　住所

　　　　　　　　氏名

許可年月日及び許可番号

医薬品販売業の種類

店舗の名称及び所在地

１　紛失した理由

２　許可証を発見した場合の措置