

別記様式第8号

鳥取県知事

申請者様

印

株式会社
代表取締役印

平成 年 月 日

右のとおり大麻の持出許可を受けたいので申請します。

持出事由	持出数量	持出場所	氏名 (法人にあつては名称)	住所 〔法人にあつては主たる事務所の所在地〕	登録番号
					登録年月日
				県目市番地号	平成 年 月 日

大麻持出許可申請書

捨印