紛失理由書

年　　月　　日

熊本県知事　様

申請者住所

申請者氏名

この度、○○○○（紛失の理由）により、麻薬○○免許証を紛失しました。紛失した免許証が発見された場合は速やかに返却いたします。

なお、今後はこのようなことがないよう十分注意してまいります。