麻 薬 所 有 届

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 免許証の番号 | 第　　　　　　　　　号 | | | 免許年月日 | | 年　　　月　　　日 |
| 免許の種類 | 麻薬小売業者 | | | 氏名 | |  |
| 麻薬業務所 | 所在地 | 葛飾区 | | | | |
| 名称 |  | | | | |
| 現に所有  する麻薬 | 品　　名 | | | | 数　　量 | |
|  | | | |  | |
|  | | | |  | |
|  | | | |  | |
|  | | | |  | |
|  | | | |  | |
|  | | | |  | |
| 届出事由 | 業務廃止　　取扱不用　　死亡　　診療所移転　　開設者変更  その他（　　　　　　　　　　　　）　　　　　　年　　月　　日 | | | | | |
| 処理の方法 | 廃棄　　譲渡　　その他（　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| 麻薬及び向精神薬取締法第36条第1項の規定により、上記のとおり麻薬の所有量を届け出ます。  　　年　　月　　日  住　所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）  届出義務者続柄  氏　名（法人にあっては、名称）  葛飾区保健所長　あて | | | | | | |
|  | | | 連絡先電話番号 | | |  |