

麻薬所有届出書

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	東京都板橋区	
	名称		
現 に 所 有 す る 麻 薬	品 名	数 量	
届出事由及び その年月日	業務廃止、業務所移転、取扱不用、開設者変更、 その他（ ） 年 月 日		
処理の方法	任意提出（廃棄）、譲渡、その他（ ）		
<p>麻薬及び向精神薬取締法第36条第1項及び第4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。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p>住 所(法人にあつては、主たる事務所の所在地)</p> <p style="margin-top: 20px;">氏 名(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)</p> <p style="margin-top: 20px;">(あて先)板橋区保健所長</p>			

※ 麻薬帳簿を持参してください。

【担当者氏名:	担当者連絡先:	】
---------	---------	---