

徳島県知事

殿

住 所 徳島市万代町〇丁目△×

法人の場合、
株式会社〇×
代表取締役
等と記載

届出義務者続柄 開設者
氏 名 山 〇 太 〇

麻薬及び向精神薬取締法第36条第1項の規定により、現在所有する麻薬を届け出ます。

業務所所在地	徳島市新蔵町〇丁目×△			
名 称	(株)〇× 〇〇研究所	麻薬研究者の 氏名を記載	開設者名又は 営業者名 山 〇 太 〇	
取扱者氏名	山 〇 太 〇	免許の種類 免許番号	麻 薬 研 究 者 第 1〇×△ 号	
麻薬診療施設等で なくなった年月日	年 月 日			
麻薬診療施設等で なくなった理由	麻薬の使用の見込みがないため			
年 月 日 所有する麻薬	品 名	数 量	品 名	数 量
	MSコンチン錠10mg 塩酸モルヒネ注10mg 以下余白	20錠 8A	麻薬の在庫がない場合は、「在庫なし」 等と記載	
上記の「麻薬研究施設で なくなった年月日」と同 じ日付				