

免許の失効等による現在所有麻薬数量届

平成 年 月 日

徳島県知事 殿

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)

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				
名 称		開設者名又は 営業者名		
取扱者氏名		免許の種類 免許番号	麻 薬 者 号 第 号	
麻薬診療施設等で なくなった年月日	平成 年 月 日			
麻薬診療施設等で なくなった理由				
平成 年 月 日 所有する麻薬	品 名	数 量	品 名	数 量