

麻 藥 所 有 屈

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	東京都町田市				
	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 取扱不用 死亡 業務所移転 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 ()					
麻薬及び向精神薬取締法第36条第 1、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。 年 月 日 住 所 法人にあつては、主たる事務所の所在地 (届出義務者続柄) 氏 名 (法人にあつては、名称) 町田市保健所長 様						
		連 絡 先 電話番号	0 9 0 (× × × ×) × × × ×			