

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	東京都	
	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	任意提出(廃棄) 譲渡 その他 ()		
<p style="text-align: center;">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。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">住 所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)</p> <p style="text-align: center;">届出義務者続柄</p> <p style="text-align: center;">氏 名 (法人にあつては、名称)</p> <p style="text-align: center;">町田市保健所長 様</p>			
連絡先電話番号		()	