業務廃止等に伴う覚醒剤原料所有数量報告書

業務廃止等に伴う覚醒剤原料の所有数量について、覚醒剤取締法第３０条の１５第１項

の規定により、報告します。

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 業態 | | | 薬局 | |
| 業務所 | 所在地 | | 東京都町田市 | |
| 名称 | |  | |
| 品名 | | | | 数量 |
|  | | | |  |
| 報告の事由及びその  事由の発生年月日 | |  | | |

備　考

１　用紙の大きさは、Ａ４とすること。

２　字は、墨又はインクを用い、楷書ではっきり書くこと。

３　法人の場合は住所の欄には主たる事務所の所在地を、氏名欄にはその名称及び代表者の氏名を記載

すること。

４　業務所欄には、業務廃止等前のものを記載すること。