

令和 年 麻薬 3 の届 訂正願  
 殿  
 1 施用者  
 2 管理者  
 3 小売業者  
 4 研究者

令和 年 月 日

麻薬業務所の所在地  
 名称  
 氏名

届け出たときの免許証の番号 保生薬 第 号

先に提出した届について、下記のとおり誤りがあったので訂正をお願いします。  
 記

	番号	品名	単位	年		期始から期末までの		備考
				10月1日	9月30日	譲受数量等	施用数量等	
				所有数量	所有数量			
届け出たときの数量	1							
	2							
	3							
	4							
	5							
正しい数量	1							
	2							
	3							
	4							
	5							

訂正理由

- 1 帳簿の見誤り、見落とし
- 2 計算違い
- 3 勘違い
- 4 その他 ( )

担当部署 使用欄

受付者 印		訂正 年月日	令和 年 月 日	訂正者 印	
----------	--	-----------	----------	----------	--