

様式⑥

令和 年麻薬小売業者の届

(宛先) 大田区保健所長

令和 年 月 日

免許証の番号 保生薬第 号

開設者名

代表取締役

麻薬業務所の所在地 東京都大田区

麻薬業務所の名称

電話 ()

品名	単位	令和 年 10月1日 現在 麻薬 所有数量	令和 年10月1日 から 令和 年9月30日 までの譲受及び譲渡麻薬		令和 年 9月30日 現在 麻薬 所有数量	備考
			譲受麻薬数量	譲渡麻薬数量		

(注意事項)

「品名」欄は、略名を使用しないで下さい。また、原末から倍散、倍液を調整したときは、剤型・濃度別に記入して下さい

「単位」欄は、末・散…g 注射液…A 錠剤…T 坐剤…個 液…mL カプセル…cp 分包…包 貼付剤…枚とします。

「備考」欄は、

(イ)「麻薬廃棄届」により廃棄した麻薬の数量及び届出年月日

(ロ)「麻薬事故届」により届け出た麻薬の数量

(ハ)その他(帳簿訂正により処理した数量等)について記入して下さい。