

麻 薬 所 有 量 届

免 許 証 の 番 号		第 号	免 許 年 月 日	年 月 日
免 許 の 種 類		麻 薬 者		
麻 薬 業 務 所	所在地			
	名 称			
届 出 の 理 由				
発 生 年 月 日		年 月 日		
所 有 す る 麻 薬	品 名	数 量	製 品 番 号	備 考
残 余 麻 薬 の 処 置		譲渡・廃棄・その他（ ）予定		
備 考				
上記のとおり、麻薬及び向精神薬取締法第 3 6 条第 1 項の規定により届け出ます。 年 月 日 住 所 （法人にあっては、主たる事務所の所在地） 届出義務者続柄 氏 名 （法人にあっては、名称） 奈 良 県 知 事 殿				

（注意） 1．届出の生じた日から 1 5 日以内に届出ること。

2．届出期間内に届出出来なかった場合は、その理由を備考欄に記載すること