第３号様式（第４条関係）

年　麻薬小売業者の届

港区みなと保健所長 あて

年　　月　　日

免許証の番号　　第　　号

開設者氏名

麻薬業務所の所在地

麻薬業務所の名称

電話

品　　名	単位	年 10月1日 現在 麻薬 所有数量	年10月1日から 年 9月30日までの 譲受及び譲渡麻薬		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）「品名」欄は、略名を使用しないで下さい。また、原末から倍散、倍液を調製したときは、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　坐薬…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。