

麻薬所有届

免許証の番号	第 号	免許年月日	年 月 日
免許の種類	麻薬 者	氏 名	
麻薬業務所	所在地	東京都	
	名称		
現に所有する麻薬	品 名	数 量	
届出事由	業務廃止 取扱不用 死亡 診療所移転 開設者変更 その他（ ） 年 月 日		
処理の方法	任意提出（廃棄） 譲渡 その他（ ）		
<p>麻薬及び向精神薬取締法第36条第1、4項の規定により、上記のとおり麻薬の所有量を届け出ます。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p>住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）</p> <p style="text-align: center;">届出義務者続柄</p> <p>氏名（法人にあつては、名称及び代表者氏名）</p> <p style="text-align: center;">港区みなと保健所長 殿</p>			
		連絡先 電話番号	（ ）