|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  取 扱 課 薬 務 課 長 殿 |  　経　由　機　関　名 茨城県　　　　　保健所 　　　（衛生課扱） |  経由第　 号 年 月 日 |  |

卸－１１　研－９

免許の失効による麻薬所有量届

|  |
| --- |
|  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　年　　月　　日 　茨城県知事 殿 　　　　　　　　　　　　　　住　所 　　　　　　　　　　　　　　続　柄 　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　 　下記のとおり、麻薬の所有量について届け出ます。 |
|  　免 許 の 種 類 |  |
|  　 免許証の番号 |  第 |  免許年月日 |  　　年　　月　　日 |
|  　　氏　　　名 |  |
|  麻薬業務所 |  所在地 |  |
|  名　称 |  |
|  　届 出 の 事 由 |  |
|  届出事由発生年月日 |  |
|  　所有する麻薬の 　品名及び数量 |  　　　　品　　　　名 |  　　数　　　量 |
|  |  |
|  備　　　考 |  |