在庫麻薬届

年　　月　　日

　　山口県知事　　　　　様

　　　　　　　　　　　　麻薬業務所 所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称

　　　　　　　　　　　　届出者 住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

麻薬営業者の免許が効力を失った

　下記のとおり　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ので、

麻薬診療施設が麻薬診療施設

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　でなくなった

麻薬研究施設が麻薬研究施設

　　　　　　　　　　　第36条第1項

麻薬及び向精神薬取締法　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　の

　　　　　　　　　　　第36条第4項において準用する同条第1項

規定により届け出ます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 在庫麻薬 | 品名 | 容器の容量 | 数量 | 備考 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |