令和　　年麻薬年間受払届

令和　　年　　月　　日

 群馬県知事　　　　　　　様

　麻薬及び向精神薬取締法第４７・４８条の規定に　　　　 麻　薬 所在地

基づき、下記のとおり届け出ます。 業務所

 名　称 　　　　　　 　電話

 （免許の種類）麻薬　　　　　者　　　（免許番号）第　　　　　号 　　　　 氏　名

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **麻 薬 の 品 名** | **期初在庫数量**( 年１０月１日現在) | **譲　り　受　け　た　数　量**（ 年１０月１日～　　　年９月３０日） | **施用し又は施用のため****交付した数量**（　　　年１０月１日～　　　年９月３０日) | ( 年９月３０日現在) | **備　 考** |
| **卸売業者からの譲り受け** **及び自家製剤した量** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |