

平成 年 麻薬小売業者の届 訂正願

品川区保健所長様

平成 年 月 日

麻薬業務所の所在地

名称

氏名

印

届け出た時の免許証の番号

第

号

先に提出した届について、下記のとおり誤りがあったので訂正をお願いします。

記

	番号	品名	単位	平成 年 10月1日現在 麻薬所 有数量	平成 年10月1日から 平成 年9月30日までの譲 受及び譲渡麻薬		平成 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		
届け出た時の数量								
正しい数量								

訂正理由

- 1 帳簿の見誤り、見落とし
- 2 計算違い
- 3 勘違い
- 4 その他 ()