様式⑥

年 麻 薬 小 売 業 者 の 届

品川区保健所長　　殿

年　　月　　日

免 許 証 の 番 号 ：　品保生薬第　　号

開 設 者 氏 名 ：

麻薬業務所の所在地 ： 東京都

麻薬業務所の名称 ：

電話　　（　　）

区分 / 単位 / 品名		年10月1日 現在麻薬所有数量	年10月1日から　年9月30日までの譲受及び譲渡麻薬		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		

（注）・「品名」欄は、略名を使用しないでください。また、原末から倍散、倍液を調製したときは、剤型・濃度別に記入してください。

・「単位」欄は、末・散…g　注射液…A　錠剤…T　坐剤…個　液…ｍＬ　カプセル…cp　分包…包とします。

・「備考」欄は、

（イ）「麻薬廃棄届」により廃棄した麻薬の数量及び届出年月日

（ロ）「麻薬事故届」により届け出た麻薬の数量

（ハ）その他（帳簿訂正により処理した数量等）

について記入してください。

・譲り受けた麻薬については、「譲渡麻薬数量」欄を２行使用し、

１行目：麻薬卸売業者等から譲り受けた麻薬の数量

２行目：患者等から譲り受けた麻薬の数量

をそれぞれ記入してください。