

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 ()

品 名	区 分 単 位	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…m L 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、「譲受麻薬数量」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。