第4号様式(第6条関係)

麻　薬　小　売　業　者　の　届

年　　月　　日

新宿区長　宛て

免許証の番号　　第　　号　　氏名

麻薬業務所の所在地

麻薬業務所の名称

電話　　(　　)

区分 / 品名	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…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。