第2号様式(第4条関係)

麻薬所有届

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 免許証番号 | 第　　　　　　　号 | | | 免許年月日 | | 年　　月　　日 | |
| 免許の種類 | 麻薬小売業者 | | | 氏名 | |  | |
| 麻薬業務所 | 所在地 | |  | | | | |
| 名称 | |  | | | | |
| 廃棄しようとする麻薬 | 品名 | | | | | 数量 | |
|  | | | | |  | |
|  | | | | |  | |
|  | | | | |  | |
|  | | | | |  | |
|  | | | | |  | |
|  | | | | |  | |
| 届出事由 | 薬局廃止　　取扱不用　　死亡　　薬局移転　　開設者変更  その他(　　　　　　　　　　　)　　　　年　　月　　日 | | | | | | |
| 処理の方法 | 任意提出(廃棄)　譲渡　その他(　　　　　　　　　　　　　　　　) | | | | | | |
| 麻薬及び向精神薬取締法第36条第1項  　麻薬及び向精神薬取締法第36条第4項において準用する同条第1項 | | | | | | | の規定により、上記 |
| のとおり麻薬の所有について届け出ます。  　　　　　　年　　月　　日  　　　　住所　［法人にあっては、主たる事務所の所在地］  　　　　　　　　 届出義務者続柄  　　　　氏名　［法人にあっては、名称］    　新宿区長あて | | | | | | | |
|  | | 連絡先電話番号 | | | (　　　　　) | | |