

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( )					
<p>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。</p> <p>年 月 日</p> <p>住 所 [法人にあつては、主たる事務所の所在地]</p> <p>届出義務者続柄</p> <p>氏 名 [法人にあつては、名称]</p> <p>新宿区長あて</p>						
			連絡先電話番号	( )		