

**記載例**

**麻薬所有届**

免許の開始年月日及び免許番号を記載します。

免許証の番号	第〇〇-〇〇〇号	←免許年月日	〇〇年〇〇月〇〇日
免許の種類	麻薬小売業者	氏名	〇〇株式会社
麻薬業務所	所在地	東京都新宿区新宿五丁目18番21号	
	名称	〇〇薬局	
現に所有する麻薬	品名	数量	
	MSコンチン錠 10mg	6T	
	リン酸コデイン錠 20mg	4T	
	以下余白		
届出事由	業務廃止 死亡 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項の規定により、上記のとおり麻薬の所有量を届け出ます。

届出日を記載します。  
〇〇年〇〇月〇〇日

住所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地) 東京都新宿区新宿五丁目18番21号

届出義務者続柄

氏名 (法人にあつては、名称) 〇〇株式会社  
代表取締役 新宿 花子

麻薬取扱者(個人)死亡や麻薬取扱者(法人)の解散等の理由で免許を受けた者と届出者が異なるときはと届出者との続柄を記載します。

新宿区保健所長 あり

担当者の連絡先と氏名を記載します。

連絡先電話番号 03 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇 (鈴木)