

麻薬所有高届

記入例

36条第1項・細則4条第1号関係)

担当者：木村 連絡先 098-123-4567

麻薬所有高届

担当者の連絡先

令和〇〇年〇〇月〇〇日

沖縄県知事 殿

届出者 住所 (法人にあつては、主たる
〇〇市~~~~

開設者の住所及び氏名
(法人の場合は事務所所在地及び法人名称、代表者名)を記載する。

氏名 (法人にあつては、名称)
沖縄 太郎

麻薬業務所の住所及び名称
(病院・診療所名、薬局名等)を併記する。

(
◇◇市~~~~
◇◇クリニック
)

麻薬及び向精神薬取締法第36条第1項の規定により、次のとおり所有高を届け出ます。

品名	数量	品名	数量
MSJヲヲ錠 10mg	150錠	在庫がない場合は「在庫なし」と記載	
MSJヲヲ錠 50mg	200錠		
テ ヲテツツ MTハ ッチ 2.1mg	10枚		
塩酸モルヒネ原末	5g		