

残余麻薬届

年 月 日

県知事 殿

住 所 (法人にあつては, 主たる
事務所の所在地)

届出義務者続柄

氏 名 (法人にあつては, 名称)

麻薬及び向精神薬取締法第36条第1項の規定により, 次のとおり届け出ます。

麻薬取扱者	免許の種類			
	免許番号			
	氏 名 (法人にあつては, 名称)			
	麻薬業務所	所在地		
名 称				
業務(研究)の廃止又は免許の失効年月日		年 月 日		
届出の理由		<input type="checkbox"/> 業務廃止 <input type="checkbox"/> 移転 <input type="checkbox"/> 法人化 <input type="checkbox"/> その他 ()		
残余麻薬の品名及び数量	品 名	数 量	備 考	
残余麻薬の処置		1 麻薬営業者, 麻薬診療施設の開設者又は麻薬研究施設の設置者に譲渡し, 残余麻薬譲渡届を提出する予定 2 麻薬廃棄届を提出し, 廃棄する予定 3 その他 (具体的に記入すること。)		

備考 この様式は, 九州各県(沖縄県を除く。以下同じ。)の共通様式ですので, 宛先を書き換えていただければ, 九州各県で使用できます。