様式第5号

年　　月　　日

麻　薬　年　間　届

県知事　　殿

麻薬業務所所在地
麻薬業務所名称
免　許　の　種　類
免　許　番　号
氏名（法人にあつては，名称）

麻薬及び向精神薬取締法第47条，第48条又は第49条の規定により，次のとおり届け出ます。

品　　名	単位	前　　年 10月１日 在庫数量	前年10月１日から本年９月30日までの		本　　年 ９月30日 在庫数量	備　　考
			受入数量	払出数量		

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。