

様式第4号

年 月 日

麻 薬 年 間 届

福岡県知事 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)

印

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		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。