年　麻　薬　小　売　業　者　の　届

練馬区保健所長　殿

年　　月　　日

免許証の番号

開設者氏名

麻薬業務所の所在地

麻薬業務所の名称

電話　　（　　）

区分 品名	単位	年10月1日 現在麻薬所有数量	年10月1日から　年9月30日までの譲受及び譲渡麻薬		年9月30日 現在麻薬所有数量	備考
			譲受麻薬数量	譲渡（施用のため交付した）数量		

※記載する前に下記の注意事項をお読み下さい。

［注意］① 「品名」欄は略名を使用しないこと。また原末から倍散、倍液を調整したときは、剤型別に記入すること。

② 「単位」欄は、末・散 ……g 注射液 ……A 錠剤 ……T 坐剤 ……個 液 ……mL カプセル ……cp 分包 ……包 貼付剤……枚とする。

③ 「備考」欄は、(イ)「麻薬廃棄届」により廃棄した麻薬の数量及び届出年月日 (ロ)麻薬事故届出の数量 (ハ)その他について記入すること。

※ 必要事項を記入、押印の上、コピーをとって「控え」として保管して下さい。

提出先 練馬区保健所生活衛生課医務薬事係

〒176-8501 練馬区豊玉北6-12-1

電話　03-5984－1352　　※郵送の場合は 簡易書留または配達記録にて送付してください。