|  |
| --- |
| 年　麻薬年間受払届愛媛県知事　　　　　　　様 |
| 愛媛県知事様 | 年　　月　　日  |
|  |  |  |
|  |
|  | 免許の種類　小、管、施、研 |  | 免許証の番号　　　 第　　　　　号 |  | 氏　　名 |  |
|  |
| 品　　　　　　　名 | 前年10月１日在庫 | 受　　　　　　入 | 払　　　　　　出 | 本年９月30日在庫 | 備　　　　　　　　考 |
| 単位 | 個数 | 総数量 | 単位 | 個数 | 総数量 | 単位 | 個数 | 総数量 | 単位 | 個数 | 総数量 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（注）１　免許の種類欄は該当文字を〇で囲むこと。２　免許証の番号欄は現在所持している免許証の番号を記入すること。

　　　３　品名欄には麻薬の品名とその種類（注射液、末、倍散、錠剤等）を単位欄には、一品目ごとに例えば注射液の場合は1ml×10、末の場

　　　　　合は25ｇ、100g等を記載すること。　４　備考欄には廃棄、事故等により払出した場合、倍散等の外必要に応じ記載すること。