**現　有　麻　薬　数　量　届**

　　　年　　　月　　　日

長 野 県 知 事　　　殿

住　所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

届出義務者続柄

氏　名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

麻薬及び向精神薬取締法第36条の規定により、下記のとおり現に所有する麻薬の品名及び数量を届け出ます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 免許証の番号 | 第　　　　　号 | 免許年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 免許の種類 |  | 氏　　　名 |  |
| 麻薬業務所 | 所在地 |  |
| 名　称 |  |
| 届出の事由 |  |
| 届出事由発生年月日 | 　　　　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 所有する麻薬の品名及び数量 | 品　　　　　名 | 数　　　量 |
|  |  |

（注）用紙の大きさは、Ａ４とすること。