|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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。