|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 麻 薬 （ 残 余 ） 現 在 数 量 届 | | | | | | |
|  |  | | 麻薬　　　　　者 | |  | 第　　　　　　　号 | |  |
|  | | 年　　　月　　　日 | | | | |
| 品　　　　　名 | |  |  | | | 数　　　　　量 |
|  | |  |  | | |  |
| 届出の理由  及びその年月日 |  | | | | | |
| 上記のとおり、届け出る。  　　　令和　　　年　　　月　　　日 | | | | | | |
|  | 所在地  　麻薬業務所　名　称  　　　　　　　住　所  届出義務者  氏名又は名称    　群 馬 県 知 事 あて | | | | | | |  |