

# 令和 年麻薬研究者年間受払届

令和 年 月 日

群馬県知事 様

麻薬及び向精神薬取締法第49条の規定に基づき、  
下記のとおり届け出ます。

麻薬研究施設の所在地

麻薬研究施設の名称

電話番号

麻薬研究者の氏名

免許番号 第 号

麻薬の品名	期初在庫数量 ( 年10月1日に 所有した数量)	受入数量 ( 年10月1日~ 年9月30日)	払出数量 ( 年10月1日~ 年9月30日)	期末在庫数量 ( 年9月30日の 所有数量)	備考

注意(1) 同じ品名のもので、剤型、濃度(含有量)が異なれば別品目として記載すること。

(2) 期間中に麻薬の所有がない場合においても、その旨を記載し、届け出ること。