

捨
印

(記入例)

業務廃止等に伴う覚せい剤原料所有数量報告書

業務廃止等に伴う覚せい剤原料の所有数量について、覚せい剤取締法第30条の15第1項の規定により、報告します。

平成 年 月 日

手続きの際窓口で
記入して下さい。

住 所 東京都 区 丁目 番 号

届出義務者続柄

代表者印を押印
して下さい。

氏 名 株式会社 薬局
代表取締役

印

豊島区池袋保健所長

業 態		薬 局	
業 務 所	所 在 地	豊島区	丁目 番 号 ××ビル×階
	名 称	薬 局	
品 名	数 量		
エフピー (2.5mg)	30錠		
在庫がない場合には、「在庫なし」と記入して下さい。			
報告の事由及びその 事由の発生日	平成 年 月 日 廃止		

許可証のと
おり記入し
て下さい。

備 考

- 1 用紙の大きさは、日本工業規格A列4番とすること。
- 2 字は、墨又はインクを用い、楷書ではっきり書くこと。
- 3 法人の場合は住所の欄には主たる事務所の所在地を、氏名欄にはその名称及び代表者の氏名を記載すること。
- 4 業態欄には、業務廃止等前の業態（病院、診療所、飼育動物診療施設、薬局の別）を記載すること。
- 5 業務所欄には、業務廃止等前のものを記載すること