

年 麻 薬 小 売 業 者 の 届

(宛先) 板橋区保健所長

年 月 日

免許証の番号 第 号

開設者氏名

麻薬業務所（薬局）の所在地 東京都板橋区

麻薬業務所（薬局）の名称

電話 ()

担当者名

[illegible]

(注) ・「品名」欄は、略名を使用しないでください。
また、原末から倍散、倍液を調製したときは、剤型・濃度別に記入してください。

・「単位」欄は、 末・散…g 注射液…A 錠剤…T 坐剤…個 液…m L カプセル…cp
分包…包とします。

・「備考」欄は、
(イ)「麻薬廃棄届」により廃棄した麻薬の数量及び届出年月日
(ロ)「麻薬事故届」により届け出た麻薬の数量
(ハ)「調剤済麻薬廃棄届」により廃棄した麻薬の数量及び届出年月日
(二) その他（帳簿訂正により処理した数量等）

・ 譲り受けた麻薬については、「譲受麻薬数量」を、セルの上部と下部に分けて、
上部：麻薬卸売業者等から譲り受けた麻薬の数量
下部：患者等から譲り受けた麻薬の数量（調剤済麻薬等）
をそれぞれ記入してください。

枚目 (全 枚)