

年麻薬小売業者の届訂正願

年 月 日

(宛先) 板橋区保健所長

届出した時の免許証の番号 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

先に提出した届について、下記のとおり誤りがあったので訂正をお願いします。

記

	番号	品名	単位	年 10月1日 所有数量	期始から期末までの		年 9月30日 所有数量	備考
					譲受数量等	施用数量等		
届け出 たとき の数量	1							
	2							
	3							
	4							
	5							
正しい 数量	1							
	2							
	3							
	4							
	5							

【訂正事由】

- 1 帳簿の見誤り、見落とし
- 2 計算間違い
- 3 勘違い
- 4 その他 []

※区役所使用欄

受付者印		訂正年月日	年 月 日	訂正者印	
------	--	-------	-------	------	--