

年 麻薬小売業者の届 訂正願

保健所長 殿

年 月 日

麻薬業務所の所在地

名 称

氏 名

届け出たときの免許証の番号

第

号

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							

訂正理由

- 1 帳簿の見誤り、見落とし
- 2 計算違い
- 3 勘違い
- 4 その他 ()