

# 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	期始から期末までの		年	備 考
				10月1日 所有数量	譲受数量等	施用数量等	9月30日 所有数量	
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 ( )