第１号様式（第２条関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（日本産業規格Ａ列４番）

所有麻薬届出書

年　　月　　日

　香川県知事　殿

　　　　　　　　　　　　　　　届出者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人にあっては、主たる事務所の

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地、名称及び代表者の氏名

　所有する麻薬について、麻薬及び向精神薬取締法第36条第１項（第36条第４項において準用する同

条第１項）の規定により届け出ます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 麻薬取扱者 | 免許の  種類 | 麻薬卸売業者・麻薬小売業者・  麻薬施用者・麻薬管理者・麻薬研究者 | 免許  番号 |  |
| 麻薬業務所 | 所在地 |  | | |
| 名　称 |  | | |
| 届出理由及びその発生年月日 | 年　　月　　日 | | | |
| 所有する麻薬 | 品　名 | | 数　量 | |
|  | |  | |
| 所有する麻薬の処分方法 | 麻薬営業者等への譲渡　　　・　　　廃棄 | | | |

備考　１　麻薬取扱者の免許の種類の欄及び所有する麻薬の処分方法の欄は、該当するものを○で囲

　　　　んでください。

　　　２　届出理由の発生の日から15日以内に届け出てください。