別記様式第8号(第8条関係)

年麻薬研究者届出書

鳥取県知事　　　　　　　　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

所在地

　　　　　　　　　　　　　麻薬業務所

名称

住所

届出義務者

氏名又は名称

　　麻薬及び向精神薬取締法第49条の規定により下記のとおり届け出る。

(免許番号第　　　　　　号)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 品名 | 前年の10月1  日現在の麻薬  所有高 | 前年の10月1日から本年の9月30  日までの麻薬管理状況 | | 本年の9月30  日に管理した  麻薬 | 備　　考 |
| 数　　　　量 | 新たに管理に  属した麻薬の  数量 | 同期間内に製造し製剤し又は研究のため使用した麻薬の数量 | 数　　　量 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |