

麻 薬 所 有 届（相続人等用）

年 月 日
神 奈 川 県 知 事 殿

住 所 〔法人にあつては、
主たる事務所の
所在地〕

氏 名 〔法人にあつては、
名称及び代表者
の氏名〕

麻薬及び向精神薬取締法第36条第4項において準用する同条第1項の規定により次のとおり届け出ます。

届 出 者 の 区 別						
死亡（卸売業者等） 解散した区別 麻薬	麻薬卸売業者	免許証の番号		第 号		
		住 所				
	麻薬小売業者	氏名又は名称				
		麻薬診療施設 の開設者	麻薬業務所	所在地		
	名称					
	麻薬研究施設 の設置者	麻薬診療施設又は麻薬研究施設において 業務又は研究に従事 していた麻薬取扱者		氏 名	免許証の番号	
					第 号	
				第 号		
届 出 理 由						
届出理由発生日		年 月 日				
所 有 す る 麻 薬	品 名		数 量			
所有する麻薬の処分 計 画		廃棄・譲渡し				

- 備考 1 届出者の区別の欄は、「相続人」、「合併により設立された法人の代表者」等と記入してください。
- 2 死亡（解散）した麻薬卸売業者等の区別の欄及び所有する麻薬の処分計画の欄は、該当するものを○で囲んでください。
- 3 品名の欄は、当該麻薬に商品名がある場合はその名称を記入してください。