

年 麻薬小売業者の届 訂正願

葛飾区保健所長 宛て

年 月 日

麻薬業務所の所在地：葛飾区 _____

名 称： _____

氏 名： _____

電話 () _____

届け出たときの免許証の番号 4122

記

		品 名	単 位	年	期始から期末までの		年	備 考
				10月1日現在 所有数量	譲受数量等	譲渡数量等	9月30日現在 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 ()