

年 麻薬小売業者の届 訂正願

渋谷区保健所長 殿

届出日を記載してください

年 月 日

麻薬業務所の所在地 東京都渋谷区宇田川町1番1号

名称 ○○薬局

氏名 株式会社○○薬局 代表取締役△△△△

麻薬小売業者免許証の内容を記載してください

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	訂正前の数量等を記載してください						
	3							
	4							
	5							
正しい数量	1							
	2	訂正後の数量等を記載してください						
	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 ()