

# 免許の失効による麻薬所有数量届

滋賀県知事	殿	年 月 日
住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）		
続 柄		
氏 名（法人にあつては、名称）		
下記のとおり、麻薬の所有数量について届け出ます。		

免 許 の 種 類			
免 許 証 の 番 号	第 号	免許年月日	年 月 日
氏 名			
麻薬業務所	所在地		
	名 称		
届 出 の 事 由			
届出事由発生日	年 月 日		
所有する麻薬の 品名及び数量	品 名	数 量	
備 考			