

麻薬年間届訂正願

平成 年 月 日

熊本県知事

様

業務所所在地

業務所名称

氏 名

印

麻薬及び向精神薬取締法第47条(第48条又は第49条)の規定に基づき、麻薬年間届を提出しましたが、誤記がありましたので下記のとおり訂正をお願いします。

記

訂正前

品名	前年10月1日の所有数量	受入数量	払出数量	本年9月30日の所有本数	備考

訂正後

品名	前年10月1日の所有数量	受入数量	払出数量	本年9月30日の所有本数	備考

訂正の理由

--