

年麻薬小売業者の届 訂正願

江東区保健所長 殿

年 月 日

麻薬小売業者の所在地
名 称
氏 名

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							
	3							
	4							
	5							
正 し い 数 量	1							
	2							
	3							
	4							
	5							

訂正事由

- 1 帳簿の見誤り、見落とし
- 2 計算間違い
- 3 勘違い
- 4 その他 ()

保健所使用欄

受 付 者 印		訂 正 年 月 日	年 月 日	訂 正 者 印	
------------	--	--------------	-------	------------	--