

麻薬受払報告書

令和

年

月

日

岩手県知事

様

業務所の所在地及び名称

麻薬免許の種類 麻薬者第

号

令和

年分

氏

名

区分 品名	期初在庫数量			受 入			払 出			期末在庫数量			備 考
	単位	個数	総数量	単位	個数	総数量	単位	個数	総数量	単位	個数	総数量	