令和　　年　　月　　日

麻薬年間受渡届訂正報告書

北海道知事　様

住所（法人にあっては主たる事務所所在地）

氏名（法人にあっては名称及び代表者氏名）

この度、令和＿＿年分麻薬年間受渡届について、次のとおり、訂正が生じましたので、報告します。

記

麻薬業務所名称

麻薬業務所所在地

麻薬免許番号

訂正理由（発見端緒も含む）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 品名 | 期始 | | 譲受 | | 譲渡 | | 期末 | | 備考 |
|  | 単位 | 総数量 | 単位 | 総数量 | 単位 | 総数量 | 単位 | 総数量 |
| 変更前 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 変更後 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

訂正箇所（帳簿の該当部分の写しを添付すること。）

原因分析

再発防止策