別記様式第8号(第8条関係)

年麻薬研究者届出書

鳥取県知事　　　　　　　　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

所在地

　　　　　　　　　　　　　麻薬業務所

名称

住所

届出義務者

氏名又は名称

　　麻薬及び向精神薬取締法第49条の規定により下記のとおり届け出る。

(免許番号第　　　　　　号)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 品名 | 前年の10月1日現在の麻薬所有高 | 前年の10月1日から本年の9月30日までの麻薬管理状況 | 本年の9月30日に管理した麻薬 |  備　　考 |
| 数　　　　量 | 新たに管理に属した麻薬の数量 | 同期間内に製造し製剤し又は研究のため使用した麻薬の数量 |  数　　　量 |
| 　 | 　 | 　　 | 　　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　　 | 　　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　　 | 　　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　　 | 　　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　　 | 　　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　　 | 　　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　　 | 　　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　　 | 　　 | 　 | 　 |
|  |  |  |  |  |  |
| 　 |  | 　　 | 　　 | 　 | 　 |