

特定麻薬等原料卸小売業者業務届

麻薬等原料 営業所	所在地	
	名称	
取り扱う麻薬向精神薬 原料の品名		
備	考	取扱開始予定日： 担当者： 連絡先：
上記のとおり、業務を届け出ます。		
年 月 日		
住 所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）		
氏 名（法人にあつては、名称）		
広島県知事様（保健所設置市のみ） 広島県 保健所長 様		

(注意)

用紙の大きさは、A4 とすること。