令和　　年　　月　　日

麻薬年間受渡届訂正報告書

北海道知事　様

（法人にあっては主たる事務所所在地）

住所

（法人にあっては名称及び代表者氏名）

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

１　訂正理由　（発見端緒も含む）

２　訂正箇所　（帳簿の該当部分の写しを添付すること。）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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

３　原因分析

４　再発防止策