

所有麻薬届（            年        月        日現在）	
平成      年      月      日	
高知県知事    様	
届出者      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 〕	
印	
電話番号	
届出義務者との続柄	
第 3 6 条 第 1 項	
麻薬及び向精神薬取締法    において準用する同条第 1 項の規程により	
第 3 6 条 第 4 項	
所有する麻薬の品名及び数量について次のとおり届け出ます。	
品                          名（容          量）	数                          量
処理の方法	

注 「届出義務者との続柄」欄には、麻薬及び向精神薬取締法第36条第4項において準用する同条第1項の規定により届出をするときに、麻薬営業者等との続柄を記載してください。