|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  取 扱 課 薬 務 課 長 殿 |  　経　由　機　関　名 茨城県　　　　　保健所 　　　（衛生課扱） |  経由第　 号 年 月 日 |  |

別記第４１号様式（第４５条の７関係）

麻薬向精神薬原料の疑わしい取引届

|  |  |
| --- | --- |
|  業務届出年月日 |  　 　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
|  　営業者の種類 |  |
|  麻薬等原 料営業所 |  所在地 |  |
|  名　称 |  |
|  注文のあった麻薬 向精神薬原料 |  　　　　品　　　　名 |  　　数　　　量 |
|  |  |
|  注文者の氏名又は 住所等注文者を特 定する事項 |  |
|  注文のあった年月日 |  年　　　　月　　　　日 |
|  麻薬又は向精神薬 の不正な製造に関 連する疑いがある と認められる理由 |  |
|  　上記のとおり、疑わしい取引を届け出ます。 　　　年　　月　　日 　　　　　　　　　　　　　　住　所 　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　 茨城県知事 殿 |