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