第２号様式（第２条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦長型）

麻薬所有届（相続人等用）

　　　　　　　　年　　月　　日

　　　神奈川県知事　 殿

法人にあっては、主たる事務所の所在地

住　所

 氏　名 印

法人にあっては、名称及び代表者の氏名

　　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項の規定により次のとおり届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 届出者の区別 |  |
| 卸売業者等の区別　　死亡（解散）した麻薬 | 麻薬卸売業者麻薬小売業者麻薬診療施設の開設者麻薬研究施設の設置者 | 免許証の番号 | 第号 |
| 住所 |  |
| 氏名又は名称 |  |
| 麻薬業務所 | 所在地 |  |
| 名称 |  |
| 麻薬診療施設又は麻薬研究施設において業務又は研究に従事していた麻薬取扱者 | 氏　　　名 | 免許証の番号 |
|  | 第号 |
|  | 第号 |
| 届出理由 |  |
| 届出理由発生年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 所有する麻薬 | 品名 | 数量 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 所有する麻薬の処分計画 | 廃棄・譲渡し |

備考　１　届出者の区別の欄は、「相続人」、「合併により設立された法人の代表者」等と記入してください。

２　死亡（解散）した麻薬卸売業者等の区別の欄及び所有する麻薬の処分計画の欄は、該当するものを○で囲んでください。

３　品名の欄は、当該麻薬に商品名がある場合はその名称を記入してください。