別紙様式2

麻薬受払報告書

令和　　年　　月　　日

業務所の所在地及び名称

岩手県知事　　様

麻薬免許の種類　麻薬　　者　第　　号

令和　　年分

氏　　名

区分 / 品名	期初在庫数量			受入			払出			期末在庫数量			備考
	単位	個数	総数量	単位	個数	総数量	単位	個数	総数量	単位	個数	総数量	

岩　手　県