　参考様式４号

麻　薬　年　間　報　告　書

　　自　　　　　　年１０月 １ 日 ：第 　　　号　 ：麻 薬 小 売 業 者

至　　　　　　年 ９ 月３０日 業務所所在地：奈良県

奈 良 県 知 事 殿　　　　　 ：

令和　　年　　月　　日提出 ：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 品　　　　名 | 期初在庫 | | 受　　　入 | | | 払　　　出 | | | 期末在庫 | | 備　　　　考 |
| 単位 | 数　量 | 単位 | 数　量 | | 単位 | 数　量 | | 単位 | 数　量 |
| 卸等 | 小売 | 患者等 | 小売 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |