参考様式４号

 麻　薬　年　間　報　告　書

　　自　　　　　　年１０月 １ 日 ：第 　　　号　 ：麻 薬 　　　　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 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |