

麻薬向精神薬原料の疑わしい取引届

業 務 届 出 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 者 の あ っ た 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（法人にあっては、主たる事務所の所在地） 氏名（法人にあっては、名称） 福岡県知事 殿			

(注意)
用紙の大きさは、A 4 とすること。