様式第9号（第3条関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（日本産業規格A4）

覚醒剤施用機関の施用数量等報告書

所　在　地

TEL

名　　　称

管理者氏名

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 品　名 | 期初所有数量 | 譲受数量 | 施用数量 | 施用交付数量 | 廃棄数量 | その他 | 期末所有数量 | 備　考 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注　1　期初所有数量欄には、前年12月1日現在の所有数量を、期末所有数量欄には、本年11月30日現在の所有数量を記載すること。

2　数量の単位は、末はg（小数点以下4位を四捨五入。倍散は原末に換算）、錠剤は錠、注射液は本とすること。

3　その他の欄には、盗取、滅失、所在不明等の数量を記載すること。

4　廃棄数量欄又はその他の欄に該当がある場合は、備考欄にその理由及び数量を記載すること。