

年間麻薬譲渡・譲受届訂正願

令和 年 月 日

愛知県知事殿

麻薬所在地
業務所名称
免許証の番号 麻薬者第 号
氏名
(名称および代表者の氏名)

私は、不注意により、 年年間麻薬譲渡・譲受届に誤記をしましたので、下記のとおり訂正してください。

記

	品名	年10月1日の在庫数量	受入数量	払出数量	年9月30日の在庫数量	備考
誤						
正						

理由: