覚醒剤施用機関の施用数量等報告書（　　　　　年分）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |
| 塩酸フェニルメチルアミノプロパン末 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 　　　　〃　　　　　　　錠 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 　　　　〃　　　　　　　注 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 硫酸フェニルアミノプロパン　　　末 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 　　　　〃　　　　　　　錠 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 　　　　〃　　　　　　　注 |  |  |  |  |  |  |  |  |

　　記載注意　１．「期初所有数量」欄には、前年１２月１日現在の所有数量を、前年報告の期末数量と照合のうえ記載すること。

　　　　　　　２．「譲受数量」、「施用数量」、「施用交付数量」、及び「廃棄数量」欄には、各々前年１２月１日、又は指定を受けた日から本年１１月３０日までに譲り受け、製造し、使用し、廃棄した数量を記載すること。

　　　　　　　３．「その他」欄には、盗取、滅失、所在不明等についての数量を記載すること。

　　　　　　　４．「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。

　　　　　　　５．記載数量の単位は、末はｇ（小数点以下第３位までとし、４位を四捨五入すること。又は倍数は末に換算）、錠剤は錠、注射液は本により記載すること。

　　　　　　　　　　　提出部数　生活衛生室薬務課２部、保健所３部（うち１部　施用機関用控え）