島根県知事　溝 口 善 兵 衛　殿

平成29年10月1日

（免許の種類）麻薬　　者　（免許番号）第　　－　　号

業務所所在地

名　　称

電 話 番 号

氏　　名　　印

| 品　　名 | 期始在庫<br>数　　量 | 受　　入<br>数　　量 | 払　　出<br>数　　量 | 期末在庫<br>数　　量 | 備　　考 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |