島 根 県 知 事　様

令和3年10月1日

（免許の種類）麻薬　　者　（免許番号）第　　ー　　号

業務所所在地

名　　称

電 話 番 号

氏　　名

品　　名	期始在庫 数　　量	受　　入 数　　量	払　　出 数　　量	期末在庫 数　　量	備　　考