別紙様式第１号（第５条関係）

**毒物及び劇物受払簿**

　　　学科等名

　　　保管場所

　　　使用責任者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　薬品名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：　　　）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年 月 日 | 受　入 | 払　出 | 現 有 量 | 使　用　者 | 摘要（使用目的等） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |