別紙様式3

毒劇物点検報告書

　　年　　月　　日

　　北見工業大学長　　　　殿

総括責任者

管理課長

　　北見工業大学毒物及び劇物管理要領第9条第4項の規定に基づき、下記のとおり報告いたします。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 点検補助者 | 職・氏名  職・氏名 | | |
| 使用責任者 |  | 保管庫番号 |  |
| 点検区分 | □定期点検　　　　　　　　　　□臨時点検 | | |
| 点検対象期間 | 年　　月　　日～　　　年　　月　　日 | | |
| 点検事項 | 在庫量の状況 | □適正　　　　　　　　□不適正 | |
| 受払簿の記帳状況 | □適正　　　　　　　　□不適正 | |
| 専用保管庫、容器に表示の有無 | □　有　　　　　　　　□　無 | |
| 不用・不明薬品の有無 | □　有　　　　　　　　□　無 | |
| 専用保管庫の状況 | □適正　　　　　　　　□不適正 | |
| 専用保管庫の鍵の管理状況 | □適正　　　　　　　　□不適正 | |
|  | □　　　　　　　　　　□ | |
|  | □　　　　　　　　　　□ | |
| 改善事項 |  | | |