熊本県電子申請サービス 【申請者操作マニュアル】

- 1.手続申込欄で必要に応じて条件を設定して手続きを検索し、届出を行う手続き名をクリックしてください。
 - ※今回の手続き:検索キーワードに「麻薬年間届」を入力し、〔絞り込みで検 索する〕をクリック。

	手続き	き申込	
Q 手続き選択をする	メールアドレスの確認	内容を入力する	< 申し込みをする
検索項目を入力	1 (選択) して、手続きを検索し	てください。	
検索キーワード	麻薬年間届		
カテゴリー選択		\sim	
利用者選択	個人が利用できる手続き	〕法人が利用できる手続き	
	絞り込みで	で検索する >)	
	(分類別で探す >)	(五十音で探す >	$\mathbf{\mathbf{\mathbf{\mathbf{\mathbf{\mathbf{\mathbf{\mathbf{\mathbf{\mathbf{\mathbf{\mathbf{\mathbf{\mathbf{\mathbf{\mathbf{\mathbf{\mathbf{$
手続き一覧			
2022年07月29日 14則	153分 現在		
並び替え 受付開始	日時 降順 🛛 🔻 表示数変更	20件ずつ表示 🔻	
		1	
麻薬年間届 開始しました 受付開始日時2022 受付終了日時随時	〒07月27日14時10分		

2.以下の画面(手続き申込)が表示されるので、〔利用者を登録せずに申し込 む方はこちら〕をクリックしてください。

	手続き申込
利用者ログイン	
手続き名	麻薬年間届
受付時期	2022年7月27日14時10分~
	利用者登録せずに申し込む方はこちら>

3.手続きの内容を確認するとともに、表示される規約をお読みください。理解 いただけましたら〔同意する〕 をクリックしてください。

	手続き	申込		
Q 手続き選択をする	メールアドレスの確認	● 内容を入力する	🔷 申し込みをする	
	1			
手続き説明				
	この手続きは連絡が取れるメーノ 下記の内容を必ずま	レアドレスの入力が必要です。 S読みください。		
※添付ファイルは一度パソコンに	保存してから開くようにしてくたさい。 麻薬生間属			
	麻薬管理者(麻薬管理者がいない原 究者は、前年の10月1日から9月 量等を、毎年11月30日までに都	薬診療施設にあっては麻薬施用者 ③ 0 日までの間に譲り渡し、又は 道府県知事に届け出る必要があり)、麻薬小売業者及び麻薬研 譲り受けた麻薬の品名及び数 ます。	_
受付時期	2022年7月27日14時10分~			
問い合わせ先	熊本県健康福祉部健康局薬務衛生課	または管轄する県保健所		_
電話番号	0963332242			
FAX番号	0963831434			
メールアドレス	yakumueisei@pref.kumamoto.lg	.jp		
ダウンロードファイル1	麻薬年間届.docx	麻薬年間屆	冒の様式をダウ	ンロード
ダウンロードファイル2	<u>麻薬年間届.xls</u>	することも	できます。	
ノ町田植物へ				
<制用規約> 「熊本県・市町村共同システム 1 目的 この規約は、「熊本県・市町 「県内共同利用団体」という。 2 運営 本サービスは、熊本県・市町 3 利用環境 本サービスは、インターネッ とします。 4 利用上の注意	、電子申請サービス」利用規約 材共同システム 電子申請サービス」(以下) に対し、インターネットを通じて申請、届 村電子自治体共同速営協議会(以下、「協議 ・トの利用を前提としており、利用者は、サー	- 「本サービス」という。)を利用して 出等の手続を行うために必要な事項を - ビスの利用に必要な環境を自己の責任	版本県及び県内市町村(以下 をめるものです。 。 と費用において準備すること	~
「同意する」ボタンをクリック 登録した情報は当サービス内で	7することにより、この説明に同意 ごのみ利用するものであり、他への	いただけたものとみなします。 転用・開示は一切行いません 。		

上記をご理解いただけましたら、同意して進んでください。

<	一覧へ戻る		同意する	>

4.申込画面で必要な項目を入力し、〔確認へ進む〕をクリックしてください。

	手続き	申込	
Q 手続き選択をする	メールアドレスの確認	● 内容を入力する	💎 申し込みをする
申込			
選択中の手続き名: 麻薬年	的运		間合せ先 +開く
提出先(県庁または	保健所)		
届出の提出先(麻薬業務所を	E管轄する県庁または保健所)を選択(してください。	
a 県厅	~		
氏名 必須			
氏名または、法人にあたって	こは名称を入力してください。		
() 氏:	名:		
麻薬業務所所在地			
麻薬業務所の住所を入力して	てください。		
麻薬免許証の種類			
免許の種類(麻薬施用者、卵	麻薬管理者及び麻薬小売業者)を入力	してください。	
庆 葵 仇] 来吕左 】 十	してください		
麻薬の許の妥果をしたして			
mg.natore 5 20000			
]		
麻藥年間屆			
提出する麻薬年間届を添付し	してください。		4.00
削除			参照
	確認	8へ進む >	
		- 夕を一時保存	
【申込データー時保存の注意 cookleデータを解除した1 回じ手続きで何度も一時保 ー時保存デークは、フ日間 ・保存した申込の期間には、 「「(スコード」は、一時保 ・申込の再開後に再度一時保	事項】 ■合、一時保存時と別の端末又はブラウザを 府した場合は、最後に保存したデータが表 電子申請システムに保行します。(7日を 1利用者ログイン)または「パ(スコード」) 存形方面面に表示されます。忘れないよう 泊存を行う場合、一時保存テータは上書きさ!	使用した場合は、「一時保存申込」リ: 示されます。 経過すると自動削除します) が必要です。 こ記録してください。(ログインせず年 れます。	ンクは表示されません。 込む場合、必要となります)
「入力中	のデータを保存する」では申込みの手	続きが完了しておりませんのでご	注意ください。
	土 入力中のう	データを保存する	

5. 内容を確認し、 〔申込む〕 をクリックしてください。申込完了画面が表示 されます。

必要に応じて、申込確認画面および申込完了画面の保存や、プリントアウト などを行ってください。

da va Inte=El	
甲达帷認	
麻薬年間届	
提出先(県庁または保健所)	a 県庁
氏名	医療法人くまもと
麻薬業務所名称	くまもと病院
麻薬業務所所在地	熊本市中央区水前寺
麻薬免許証の種類	麻薬管理者
麻薬免許番号	1234
麻薬年間届	麻薬年間屆.xls
電話番号	096000000
連絡先メールアドレス	12@12.jp
<	入力へ戻る 申込む >

6. 手続きの申込が完了します。

申込完了

パスワード

麻薬年間届の手続きの申込を受付しました。

	下記の整理番号 とパスワード を記載したメールを送信しました。
	メールアドレスが誤っていたり、フィルタ等を設定されている場合、 メールが届かない可能性がございます。
整理番号	879857359575

整理番号 とパスワードは、今後申込状況を確認する際に必要となる大切な番号です。 特にパスワードは他人に知られないように保管してください。

V432Gq87nh

なお、内容に不備がある場合は別途メール、または、お電話にてご連絡を差し上げる事があります。

