

麻 薬 廃 棄 届

| | | | | |
|--|-------|---|-----------|-------|
| 免 許 証 の 番 号 | 第 | 号 | 免 許 年 月 日 | 年 月 日 |
| 免 許 の 種 類 | | | 氏 名 | |
| 麻 薬 業 務 所 | 所 在 地 | | | |
| | 名 称 | | | |
| 廃 棄 し よ う と す る 麻 薬 | 品 | 名 | 数 | 量 |
| | | | | |
| 廃 棄 の 年 月 日 | | | | |
| 廃 棄 の 場 所 | | | | |
| 廃 棄 の 方 法 | | | | |
| 廃 棄 の 理 由 | | | | |
| <p>上記のとおり、麻薬を廃棄したいので届け出ます。</p> <p>年 月 日</p> <p>住 所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）</p> <p>届出義務者続柄</p> <p>氏 名（法人にあつては、名称）</p> <p>都道府県知事 殿</p> | | | | |

(注意)

用紙の大きさは、日本工業規格 A4 とすること。