別記第11号様式（第10条関係）

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 | |  | | | |
| 上記のとおり、麻薬を廃棄したいので届け出ます。  　　　　　　　　年　　月　　日  　　　　　　　　　　　　　　住　所 （法人にあつては、主たる事務所の所在地）  　　　　　　　　　　　　　　届出義務者続柄  　　　　　　　　　　　　　　氏　名（法人にあつては、名称）    　都道府県知事　　　　殿  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者：  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先： | | | | | |

　（注意）

　　　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。