

## 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	
麻薬業務所又は 麻薬の所在場所	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、廃棄したいので届け出ます。</p> <p>年 月 日</p> <p style="margin-left: 100px;">住 所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）</p> <p style="margin-left: 100px;">届出義務者続柄</p> <p style="margin-left: 100px;">氏 名（法人にあっては、名称）</p> <p style="margin-left: 150px;">様</p>			

（注意）

用紙の大きさは、A4とすること。