

別記第11号様式 (第十条関係)

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	麻薬小売業者		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		放流・焼却・細断・( )				
廃棄の理由		古くなったため・業務廃止のため・その他( )				
<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>電話番号 ( )</p> <p>担当者名</p> <p>中央区保健所長</p>						

(注意)

用紙の大きさは、A4とすること。