

※あらかじめ提出してください。

記載例

別記第1-1号様式（第1条関係）

麻薬廃棄届

麻薬小売業者免許証の免許証の番号及び免許の有効期間の始期を記載します。

免許証の番号	第4102△△××〇〇号	免許年月日	令和 ×年〇〇月〇〇日
免許の種類	麻薬小売業者	氏名	〇〇株式会社
麻薬業務所	所在地	中央区築地〇丁目〇番〇号 中央〇〇ビル1階	
	名称	中央〇〇薬局	
廃棄しようとする麻薬	品名	数量	
	〇〇錠10mg		46T
	△△テープ4.2mg		8枚
	××カプセル30mg		15cap
		以下余白	
廃棄の年月日	空欄のままにします。		
廃棄の場所	空欄のままにします。		
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（ ）		

免許を取得している法人の名称又は個人の氏名を記載します。

空欄のままにします。

該当するものに〇をつけます。

届出日を記載します。

法人の場合は登記された本社の所在地、名称及び代表者の氏名を記載します。

上記のとおり、麻薬を廃棄したいので届け出ます。

令和 ×年 △△月 〇〇日

住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

東京都中央区銀座〇丁目〇番〇号

届出義務者続柄

氏名（法人にあつては、名称）

〇〇株式会社

代表取締役 中央 太郎

電話番号 03 (3541) 5937

担当者名 日本橋 △△

中央区保健所長