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 | |  | | 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 | |  | | | | |
| 上記のとおり、廃棄したいので届け出ます。  　　　　　　年　　月　　日 | | | | | | |
| 住所 | | |  | | | 法人にあっては、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)  　　福島県知事　　　　　様 | | | | | | |

　(注意)

　　用紙の大きさは、Ａ４とすること