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

(注意)

用紙の大きさは、Ａ４とすること。