

別記第5号様式(法第12条の7第3項、第17条第1項、第2項関係)

〔第一種大麻草採取
第二種大麻草採取
大麻草研究〕 栽培者死亡等届

免許証の番号	第 号	免許 年月日	年 月 日
免許証の種類		氏 名	
届出の理由			
栽培地	所在地		
	名称		
現在の大麻草の 作付面積			
現に管理する 大麻の品名及び数量	品 名	数	量
現に管理する発芽 不能未処理種子の 品名及び数量	品 名	数	量
現に管理する麻薬の 品名及び数量 (大麻草研究 栽培者は除く。)	品 名	数	量
現に管理する大麻草の 繊維の数量 (第一種大麻草採取 栽培者に限る。)			
備 考			

上記のとおり、免許証を添えて届け出ます。

年 月 日

住 所 〔法人又は団体にあつ
ては、主たる事務所の
所在地を含む。〕

届出義務者続柄

氏 名 〔法人又は団体にあつ
ては、その名称及び
役員の氏名を含む。〕

厚生労働大臣(地方厚生(支)局長、都道府県知事) 殿

(注意)

用紙の大きさは、A4とすること。