別記第11号様式（第10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、麻薬を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 （法人にあっては、名称）  静岡県知事 　　　　　　殿　静岡県中部保健所長　　 殿 |