

麻 薬 廃 棄 届

免 許 証 の 番 号		第	号	免許年月日	(有効期間開始日) 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 届出義務者続柄 氏 名 和 歌 山 県 知 事 殿					