

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	所在地		
	名称		
廃棄しようとする麻	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			
<p>上記のとおり、麻薬を廃棄したいので届け出ます。</p> <p>年 月 日</p> <p>住 所</p> <p>届出義務者続柄 <span style="font-size: 2em;">}</span> <span style="font-size: 2em;">[</span> 法人にあつては、主たる事務所の所在地 ]</p> <p>氏 名 <span style="font-size: 2em;">}</span> <span style="font-size: 2em;">[</span> 法人にあつては、名称 ]</p> <p>宮崎県知事 殿</p>			

(注意)

用紙の大きさは、日本工業規格 A4 とすること。