

記載上の注意・記載例

捨印

麻薬廃棄届

免許証の番号	第201×××××号 (許可証を参照のこと)	免許年月日	平成27年 1月 1日 (有効期間始期日)
免許の種類	(許可証を参照のこと)	氏名	(許可証を参照のこと)
麻薬業務所	所在地	(許可証を参照のこと)	
	名称	(許可証を参照のこと)	
廃棄しようとする麻薬	品名	数量	
廃棄の年月日	平成 年 月 日 (廃棄時に記入しますので、記入しないで下さい。)		
廃棄の場所	麻薬業務所内		
廃棄の方法	例:(錠剤等)粉碎して放流 (散剤・液剤・注射剤等)放流 (坐剤)溶解して放流 (貼付剤)細切して廃棄 等		
廃棄の理由	例:使用期限切れ、古くなったため、使用しなくなったため、業務廃止 等		
上記のとおり、麻薬を廃棄したいので届け出ます。 平成 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 ←(遺族等が届出するとき以外は記入不要) 氏名 (法人にあつては名称) 印 山形県知事 吉村 美栄子 殿			

用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。

担当者氏名 _____

連絡先 _____