別記第11号様式(第十条関係)

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（法人にあつては、主たる事務所の所在地）  届出義務者続柄    　　　　　　　　　　　　氏　名（法人にあつては、名称）      　　沖縄県知事　殿 | | | | |

　(注意)

　　用紙の大きさは、Ａ４とすること。