

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			
<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(法人にあつては、主たる事務所の所在地)</p> <p>届出義務者続柄</p> <p>氏 名(法人にあつては、名称)</p> <p>沖縄県知事 殿</p> <p>担当者: 連絡先</p>			

(注意)

用紙の大きさは、A4とすること。