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。  　　平成　　年　　月　　日  　　　　　　　　　　　住　所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）    届出義務者続柄  　　　　　　　　　　　　氏　名（法人にあっては、名称）    　鳥取県知事　　　　　　　　　　様 | | | | |