

記 載 例

麻 薬 廃 棄 届

免許証の番号	第〇〇－〇〇〇号	免許年月日	〇〇年〇〇月〇〇日
免許の種類	麻薬小売業者	氏 名	〇〇株式会社
麻薬業務所又は麻薬の所在場所	所在地	東京都新宿区新宿五丁目18番21号	
	名 称	〇〇薬局	
廃棄しようとする麻薬	品 名	数 量	
	MSコンチン錠 10mg	6 T	
	リン酸コデイン錠 20mg	4 T	
廃棄の年月日	記載しません。		
廃棄の場所	記載（○で囲むことも含む）はしません。		
廃棄の方法	放 流 焼 却		
廃棄の理由	古くなったため 業務廃止 その他（ ）		
上記のとおり、麻薬を廃棄したいので届け出ます。 〇〇年〇〇月〇〇日 届出日を記載します。 住 所（法人にあつては、主たる事務所の所在地） 東京都新宿区新宿五丁目18番21号 届出義務者続柄 氏 名（法人にあつては、名称） 〇〇株式会社 代表取締役 新宿 花子 麻薬取扱者(個人)死亡や麻薬取扱者(法人)の解散等の理由で免許を受けた者と届出者が異なるときはと届出者との続柄を記載します。			
連絡先 電話番号		()	