

記入例

麻 薬 廃 棄 届

免 許 証 の 番 号		麻 第〇〇〇〇〇 号 または 令和〇年 第〇〇〇〇 ↑免許証のとおり記載	免 許 年 月 日	〇〇年〇〇月〇〇日 ↑有効期間開始日を記載
免 許 の 種 類		麻薬小売業者	氏 名	株式会社〇〇〇 ↑免許証のとおり記載
麻薬業務所又は 麻薬の所在場所	所 在 地	広島市中区富士見町11番27号 1階 ←免許証のとおり記載		
	名 称	〇〇薬局 ←免許証のとおり記載		
廃 棄 し よ う と す る 麻 薬		品 名		数 量
		〇〇〇〇 Omg		〇〇包
		△△△△ △mg		△△錠
		□□□□ □mg		□□枚
廃 棄 の 年 月 日		空 欄		
廃 棄 の 場 所				
廃 棄 の 方 法				
廃 棄 の 理 由		・使用の見込みがないため ・業務廃止のため		
備 考				
担 当 者 所 属 ・ 氏 名 等		〇〇〇〇課 環境 衛 (電話) □□□□		
上記のとおり、麻薬を廃棄したいので届け出ます。				
年 月 日 ←届出の日を記入				
住 所 広島市中区国泰寺町一丁目6番34号				
氏 名 株式会社〇〇〇				
(法人にあっては、主たる事務所の所在地及び名称) ←主たる事務所とは、登記事項証明書に記載された本店				
(宛先) 広島市保健所長				

※ 軽微な誤記、明らかな誤字脱字、記載漏れ等は、市が訂正・追記します（承諾されない方はお申し出ください。）。

◎ここから下には記入しないでください。

受付印				
	(受付)		(伺い)	
	係	専門員	係	係長