

記入例

麻 薬 廃 棄 届

免 許 証 の 番 号	麻第〇〇〇〇〇号 ↑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	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	<ul style="list-style-type: none"> • 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) 〇〇〇〇		

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 代表取締役 廣島 太郎

(法人にあつては、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)		(伺い)	
係	専門員	係	係長