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 |  |
| 　上記のとおり，麻薬を廃棄したいので届け出ます。　　　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）　　　鹿児島県知事　　　　　　　　　殿 |