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 | | | | | |