

記載例

麻 薬 廃 棄 届

麻薬免許証の有効期間
の始期を記入

麻薬免許証の番号を記入

免許証の番号	第	号	免 許 年 月 日	年 月 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	所在地	麻薬免許証の所在地を記入		
	名 称	〇〇薬局		
廃棄しようとする麻薬	品 名		数 量	
	〇〇錠 10mg		20 錠	
	△△カプセル 20mg		10 カプセル	
	◎◎テープ 5mg		12 枚	
	▽▽散 10mg		15 包	
	以下余白			
廃棄の年月日				
廃 棄 の 場 所				
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。				
年 月 日 提出日を記入				
住 所（法人にあつては、主たる事務所の所在地） 〇〇県〇〇市〇〇1-1-1				
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 〇〇 〇〇				
江 東 区 保 健 所 長 殿 必ず記入して下さい				
連 絡 先 電話番号			〇〇 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇	

未記入で提出して下さい。
廃棄時に記入します。