別記様式８

大麻廃棄届

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 免許証の番号 | 第　　　　号 | 免許年 月 日 | | 年　月　日 |
| 栽培地の所在地 |  | | | |
| 大麻を取り扱う事務所の所在地 |  | | | |
| 廃棄しようとする大麻の  品名及び数量 | 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、大麻を廃棄したいので届け出ます。  　　　　年　　月　　日 | | | | |
|  | 住　所 | | | |
| 氏名 | | | |
|  |  | | | |
| 地方厚生（支）局長　殿 | | | | |

　（注意）

　　用紙の大きさは、Ａ４とすること。