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。