別記第11号様式(第十条関係)

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、廃棄したいので届け出ます。

年　月　日

住　所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

届出義務者続柄

氏　名(法人にあつては、名称)

都道府県知事　殿

(注意)

用紙の大きさは、Ａ４とすること。

別記第16号様式(第十二条関係)

麻　薬　譲　受　証

年　月　日

譲受人の免許証の番号	第　号	譲受人の免許の種類		
譲受人の氏名(法人にあつては、名称)	㊞			
譲受人が麻薬診療施設の開設者又は麻薬研究施設の設置者の場合は、当該施設において麻薬を管理する麻薬管理者、麻薬施用者、麻薬研究者	免許証の番号　第　号	氏名	㊞	
麻薬業務所又は大麻草栽培者が大麻を業務上取り扱う事務所	所在地			
	名称			

品名	容量	箇数	数量	備考

(注意)

1　用紙の大きさは、Ａ４とすること。

2　余白には、斜線を引くこと。