

調 剤 済 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	麻薬小売業者		氏	名		
麻 薬 業 務 所	所 在 地					
	名 称					
廃 棄 し た 麻 薬	品	名	数	量	廃 棄 年 月 日	患 者 の 氏 名
廃 棄 の 方 法						
廃 棄 の 理 由						
上記のとおり、麻薬を廃棄したので届け出ます。						
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)						
千代田区千代田保健所長 殿						
連 絡 先 電 話 番 号			()			