

記載例

調剤済麻薬廃棄届

免許年月日は、免許証の有効期限の始めの日付を記載してください

免許証の番号	〇〇〇〇第〇〇号	免許年月日	△△年△△月△△日	
免許の種類	麻薬小売業者	氏名	株式会社〇〇薬局	
麻薬業務所	所在地	東京都渋谷区宇田川町1-1		
	名称	〇〇薬局		
廃棄した麻薬	品名	数量	廃棄年月日	患者の氏名
	MSコンチン10mg	10T	××年×月×日	△△△△
	以下余白			
廃棄の方法	粉碎、放流			
廃棄の理由	患者死亡のため			
<p>上記のとおり、麻薬を廃棄したので届け出ます。</p> <p>届出日を記載してください 年 月 日</p> <p>住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地） 東京都渋谷区宇田川町1-1</p> <p>届出義務者続柄 ← 届出義務者の代理人が届出の場合には続柄を記載してください（故人の場合等）</p> <p>氏名（法人にあつては、名称） 株式会社〇〇薬局 代表取締役 〇〇〇〇</p> <p>渋谷区保健所長 殿</p> <p>連絡先電話番号 ()</p>				
<p>法人の場合は、登記された本店所在地、名称及び代表取締役の氏名を記載してください</p>				