様式第６号（第12条第１項及び第２項関係）

大麻廃棄届

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 免許証の番号 | 第　　　　号 | | 免許年月日 | | 年　月　日 |
| 大麻栽培地の住所 |  | | | | |
| 大麻を取り扱う事務所の  住所 |  | | | | |
| 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（法人又は団体にあっては、主たる事務所の所在地） | | | |
|  | | 氏名（法人又は団体にあっては、その名称） | | | |
|  | |  | | | |
| 岩手県　　　保健所長　様 | | | | | |

（Ａ４）