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）