

## 覚せい剤原料廃棄届出書

覚せい剤取締法第30条の13の規定により覚せい剤原料の廃棄を届け出ます。

平成〇〇年〇〇月〇〇日

手続きの際窓口で  
記入してください。

住所 東京都〇〇区▲▲ □丁目□番□号

開設者の住所・氏名（法人の場合は代表者氏名  
含む）を記入してください。

氏名

株式会社 〇〇薬局  
代表取締役 〇〇 〇〇

印

法人の場合は代表者印を  
押印してください。

豊島区池袋保健所長

廃棄しようとする覚せい剤 原料の品目及び数量	エフピー00錠2.5 10錠
廃棄の日時	※空欄のまま
廃棄の場所	東京都豊島区〇〇 △丁目△番△号 ××ビル□階 〇〇薬局 調剤室 許可証に記載のとおり記入してください
廃棄の事由	期限切れのため
参考事項	

## 備考

- 用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。
- 字は、墨又はインクを用い、楷書ではつきり書くこと。
- 申請者が法人の場合は、氏名欄には、その名称及び代表者の氏名を記載すること。ただし、国の開設する病院又は診療所にあつては、その管理者の氏名を、国の開設する家畜診療施設にあつては開設者の指定する職員の氏名を記載すること。
- 廃棄しようとする覚せい剤原料の品目及び数量欄には、日本薬局方医薬品にあつては日本薬局方に定められた名称及びその数量を、その他にあつては一般名称及びその数量を、記載すること。