

業務廃止等に伴う覚醒剤原料処分届出書

業務廃止等に伴う覚醒剤原料の処分について、覚醒剤取締法第30条の15第3項の規定により、届け出ます。

〇〇〇〇年 〇〇月 〇〇日

住 所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）
東京都町田市森野〇丁目〇番〇号
7階705番

届出義務者続柄

氏 名（法人にあつては、名称）
株式会社〇〇薬品
代表取締役 町田 花子

町田市保健所長 様

業 態		薬局	
業 務 所	所 在 地	東京都町田市中町△丁目△番△号 2階	
	名 称	〇〇薬局	
品 名		数 量	
セレギリン塩酸塩錠2.5mg「〇〇〇」		10錠	
届 出 の 事 由 及 び そ の 事 由 の 発 生 年 月 日		〇〇〇〇年 〇〇月 〇〇日 薬局廃止	

備 考

- 1 用紙の大きさは、A4とすること。
- 2 字は、墨又はインクを用い、楷書ではっきり書くこと。
- 3 法人の場合は住所の欄には主たる事務所の所在地を、氏名欄にはその名称及び代表者の氏名を記載すること。
- 4 業務所欄には、業務廃止等前のものを記載すること。