

別記第17号様式（第19条第2項関係）

交付又は調剤済みの医薬品である覚醒剤原料廃棄届出書

覚醒剤取締法第30条の14第2項の規定により交付又は調剤済みの医薬品である覚醒剤原料を廃棄したことを届け出ます。

〇〇〇〇年〇〇月〇〇日

住 所 東京都町田市森野〇丁目〇番〇号
7階705番

氏 名 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

	品 名	数 量
廃棄した医薬品である覚醒剤原料	セレギリン塩酸塩 2.5mg 錠	10 錠
	一般的名称及びその数量をご記入ください。	
廃棄を行った施設の所在地及び名称	町田市 中町△丁目△番△号 2階 〇〇薬局 町田店	
廃 棄 の 日 時	〇〇〇〇年〇〇月〇〇日 ××時××分	
廃 棄 の 場 所	〇〇薬局 町田店 調剤室内	
廃 棄 の 方 法	粉碎のうえ放流	
廃 棄 の 事 由	患者からの返納分	
参 考 事 項	(セレギリン塩酸塩錠 2.5mg 「〇〇〇」) 廃棄した覚醒剤原料の品名をご記入ください。	

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、楷書ではつきり書くこと。
- 3 届出者が法人の場合は、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、国の開設する飼育動物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。
- 4 廃棄した医薬品である覚醒剤原料の品名及び数量欄には、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的名称及びその数量を記載すること。