

## 覚醒剤原料廃棄届出書

覚醒剤取締法第30条の13の規定により覚醒剤原料の廃棄を届け出ます。

〇〇〇〇年〇〇月〇〇日

申請日をご記入ください。

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

廃棄しようとする覚醒剤原料の品目及び数量	一般的名称及びその数量をご記入ください。 セレギリン塩酸塩 2.5mg錠 10錠
廃棄しようとする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	廃棄の日時は、廃棄時に記入します。 (提出後、保健所職員が廃棄に立ち会います。)
廃棄の場所	〇〇薬局 町田店 調剤室内
廃棄の事由	使用期限を迎えたため
参考事項	(セレギリン塩酸塩錠2.5mg「〇〇〇」) 廃棄しようとする覚醒剤原料の品名をご記入ください。

### 備考

- 用紙の大きさは、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醒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的名称及びその数量を、記載すること。