

## 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。

〇〇年 〇月 〇日

手続きの際窓口で  
記入してください。

住 所 〇〇県〇〇市〇〇 〇丁目〇〇番〇〇号

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

豊島区池袋保健所長

廃棄しようとする覚醒剤原料の品目及び数量	エフピーOD錠 2.5 10錠
廃棄しようとする施設の所在地及び名称	東京都豊島区〇〇 △丁目△番△号 ××ビル□階 〇〇薬局 許可証に記載のとおり記入してください
廃 棄 の 日 時	※空欄のまま
廃 棄 の 場 所	調剤室
廃 棄 の 事 由	期限切れのため
参 考 事 項	

### 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。