

別記第十六号様式（第十九条第一項関係）

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。

（届出日） 年 月 日

住 所
氏 名

開設者の住所、氏名を記入してください。
開設者が法人の場合は、法人の主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名を記入してください。
なお、公的病院等の場合は、氏名欄は施設の長の職名・氏名の記載でも構いません。

佐賀県知事 様

廃棄しようとする覚醒剤原料の品目及び数量	エフピー-0D 錠 2.5mg 35 錠
廃棄しようとする施設の所在地及び名称	佐賀市城内 1-X-X 医療法人佐賀会 県庁病院（薬局）
廃 棄 の 日 時	※本欄は空白としてください。
廃 棄 の 場 所	※本欄は空白としてください。
廃 棄 の 事 由	「使用見込なし」、「期限入れ」、「閉院」等 具体的に記載してください。
参 考 事 項	※立会廃棄の日程調整のため 連絡先をご記入ください。 連絡先：0000-0000-0000

備考

- 1 用紙の大きさは、A 4 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。

この事務手続きに伴いお預かりした個人情報届出事務に利用し、第三者に提供しません。ただし、関係法令の目的達成のため必要な場合、法令等に定めがある場合、公益上の見地からやむを得ない場合などに提供や利用する場合があります。