

様式第5（第1条関係）

大麻廃棄届

免許証の番号	第 号	免許年月日	年 月 日
栽培地の位置			
業務上大麻を取り扱う事務所の位置			
廃棄しようとする大麻の品名及び数量	品 名	数 量	
廃棄の年月日			
廃棄の場所			
廃棄の方法			
廃棄の理由			
<p>上記のとおり大麻を廃棄したいので届け出ます。</p> <p>年 月 日</p> <p>住 所（法人又は団体にあつては、主たる事務所の所在地）</p> <p>氏 名（法人又は団体にあつては、その名称）</p> <p>愛知県知事 殿</p>			

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。