麻薬廃棄完了報告書

滋賀県知事　嘉 田　由 紀 子　　様

執行者　　住　　所

名　　称

氏　　名　　印

平成　　年　　月　　日付けで、届け出ました麻薬の廃棄については、下記のとおり廃棄を完了しましたので報告します。

記

廃 棄 し た 期 日		
廃　棄　の　場　所		
立会者	所　　属	
	職、氏名	印
	所　　属	
	職、氏名	印