第9号様式

けしがら廃棄届

栽培許可証又は免許証の番号	第　　号	許可又は免許の年月日	年　月　日
けし栽培者の種別又は麻薬取扱者の種類			
廃棄しようとするけしがらの数量			
廃棄の日時			
廃棄の場所			
廃棄の方法			

上記のとおり、けしがらを廃棄したいので届け出ます。

年　月　日

住　所

氏　名

都道府県知事　　殿

（注意）

用紙の大きさは、A列4番とすること。