別記第５号様式(法第12条の７第３項、第17条第１項、第２項関係)

（第一種大麻草採取／第二種大麻草採取／大麻草研究）栽培者死亡等届

免許証の番号	第　　号	免許年月日	年　月　日
免許証の種類		氏名	
届出の理由			
栽培地 所在地			
栽培地 名称			
現在の大麻草の作付面積			
現に管理する大麻の品名及び数量	品名	数量	
現に管理する発芽不能未処理種子の品名及び数量	品名	数量	
現に管理する麻薬の品名及び数量（大麻草研究栽培者は除く。）	品名	数量	
現に管理する大麻草の繊維の数量（第一種大麻草採取栽培者に限る。）			
備考			

上記のとおり、免許証を添えて届け出ます。

年　月　日

住所（法人又は団体にあっては、主たる事務所の所在地を含む。）

届出義務者続柄

氏名（法人又は団体にあっては、その名称及び役員の氏名を含む。）

厚生労働大臣(地方厚生(支)局長、都道府県知事)　殿

(注意)

用紙の大きさは、Ａ４とすること。