

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。						
令和 年 月 日						
住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）						
届出義務者続柄						
氏名（法人にあっては、名称）						
福岡県知事 殿						

(注意) 用紙の大きさは、A4とすること。