別記第５号様式(法第12条の７第３項)

第一種大麻草採取栽培者死亡等届

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 | 　 |
| 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　　日法人又は団体にあっては、主たる事務所の所在地を含む。住所　届出義務者続柄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。　　　　　　　　　　　　　　　 氏　名　　　　　岩手県知事　達増　拓也　様 |

(注意)

　用紙の大きさは、Ａ４とすること。