

자격 상실자가 소지한 대마재배 신고서

접수번호	접수일	처리기간	10일	
신고인	성명	생년월일		
	주소			
	자격 상실자와의 관계			
자격 상실자	허가번호	허가연월일	허가종별	
	성명		생년월일	
	재배지		재배면적	
내용	자격상실사유	허가조건		
	상속인 등의 계속재배 여부			
자격상실자가 소지한 대마	종류	재배면적(수량)	재배지	비고
	섬유 또는 종자 채취 기일			

「마약류 관리에 관한 법률 시행규칙」 제24조제3항에 따라 위와 같이 대마재배자의 신고를 합니다.

년 월 일

신고인 (서명 또는 인)

담당자 성명

담당자 전화번호

특별자치시장·시장·군수·구청장 귀하

첨부서류	없음	수수료 없음
------	----	-----------