

대마폐기 보고서

보고인	허가번호		허가종별	
	대표자		생년월일	
	업소의 명칭			
	업소의 소재지			
	재배지			
	재배면적			

폐기처분한 대마의 종류 및 수량	종류	규격	수량	비고
	폐기방법			
	폐기일시		폐기장소	

참관자	소속	직	성명	생년월일

「마약류 관리에 관한 법률 시행규칙」 제39조에 따라 위와 같이 대마초의 폐기결과를 보고합니다.

년 월 일
보고인 (서명 또는 인)
담당자 성명
담당자 전화번호

특별자치시장·시장·군수·구청장 귀하

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