【省令】別記第２号様式(法第９条関係)

第一種大麻草採取栽培者の年間報告書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 免許証番号 | | 第　　　　　号 | | | 免許年月日 | | | 年　　　月　　　日 | |
| 大麻草の作付面積 | |  | | | 当該年中に採取した  大麻草の繊維の数量 | | |  | |
| 大麻及び  発芽不能未処理種子  の品名 | | | 当該年の初めに  所持した数量 | 当該年中に採取し、又は譲り受けた数量 | | 当該年中に譲り渡し、又は廃棄した数量 | | 当該年の末日に  所持した数量 | 備考 |
|  | | |  |  | |  | |  |  |
|  | | |  |  | |  | |  |  |
|  | | |  |  | |  | |  |  |
|  | | |  |  | |  | |  |  |
|  | | |  |  | |  | |  |  |
|  | | |  |  | |  | |  |  |
|  | | |  |  | |  | |  |  |
| 上記のとおり、報告します。  　　　　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。） | | | | | |  | | |
| 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。） | | | | | |  | | |
| 生年月日 | （法人又は団体を除く。） | | | | | |  | | |
| 熊本県知事　　　　様 | | | | | | | | | |

　(注意)

1 用紙の大きさは、Ａ４とすること。

2 栽培地が複数ある場合には、原則として栽培地ごとに作成すること。