

指定失効等に伴う覚せい剤原料処分願出書

指定失効等に伴う覚せい剤原料の処分について、覚せい剤取締法第30条の15第3項の規定により、願ひ出ます。

年 月 日

住 所

報告義務者続柄

氏 名



愛媛県知事

様

指定の種類				
指定証の番号		第 号	指定年月日	年 月 日
業務所	所在地			
	名 称			
品 名		数 量		
報告の事由及びその事由の発生年月日				

備考

- 1 用紙の大きさは、A列4番とすること。
- 2 字は、墨又はインクを用い、楷書ではっきりと書くこと。
- 3 法人の場合は住所の欄には主たる事務所の所在地を、氏名欄にはその名称及び代表者の氏名を記載すること。
- 4 指定証の番号及び指定年月日欄並びに業務所欄には、指定失効等前のものを記載すること。