

## 別記第八号様式(二) (第十条関係)

## 覚醒剤原料取扱者指定申請書

覚醒剤取締法第 30 条の 5 において準用する同法第 4 条第 2 項の規定により覚醒剤原料取扱者の指定を申請します。

令和 ○○年 ○○月 ○○日

住 所 松山市一番町4丁目4-2

氏 名 株式会社えひめ薬局  
代表取締役 愛媛 太郎 印

愛媛県知事 殿

業務所の所在地及び名称	松山市一番町4丁目4-2 えひめ○△薬局
取 扱 品 目	セレギリン塩酸塩 リスデキサンフェタミンメシル酸塩
参 考 事 項	(1)規則第 9 条第 4 号ロ(薬局開設者) (2)取扱責任者(○○ ○○) (3)特記事項なし

一般的名称を記載してください。

(1)覚醒剤取締法施行規則第9条第4号のいずれに該当するかとその業種名を記載してください。

《参考》

覚醒剤取締法施行規則第9条第4号 覚醒剤原料取扱者次に掲げる者

イ 第一号イに掲げる者

ロ 第二号ロに掲げる者

ハ 第二号ハに掲げる者

ニ 覚醒剤原料を香料又は試薬その他の化学薬品として譲り渡すことを業とする者

ホ 香料若しくは化学薬品の製造業若しくは販売業又は石けんの製造業者

(2) 取扱責任者の氏名を記載してください。

(3) その他特記事項があれば記載してください。

## 備考

- 1 用紙の大きさは、A4 とすること。
- 2 字は、墨又はインクを用い、楷書ではつきり書くこと。
- 3 申請者が法人の場合は、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 取扱品目欄には、一般的名称を記載すること。
- 5 参考事項欄には、覚醒剤取締法施行規則第 9 条第 4 号に規定する者のいずれに該当するかの別及びその業種名その他参考となるべき事項を記載すること。