

指 定 証 再 交 付 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11条第1項の規定により、覚醒剤原料取扱（研究）者の指定証の再交付を申請します。

年 月 日

住 所

氏 名

岐阜県知事 様

指定証の番号	第 号	指定年月日	年 月 日
業 務 所	所 在 地		
	名 称		
再交付申請の事由及び その事由の発生日			

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、楷書ではっきり書くこと。
- 3 法人の場合は、住所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。