

指定失効等に伴う覚醒剤原料所有数量報告書

指定失効等に伴う覚醒剤原料の所有数量について、覚醒剤取締法第30条の15第1項の規定により、報告します。

年 月 日

住 所

届出義務者続柄

氏 名

岐阜県知事 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	
届出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、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。
- 4 指定証の番号及び指定年月日欄には、指定失効前のものを記載すること。