

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
報告義務者続柄
氏 名

神奈川県知事 殿

| 指定の種類 | | 覚醒剤原料取扱者 | | |
|-------------------|-----|----------|-------|--|
| 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、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 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。