

## 指定失効等に伴う覚醒剤原料譲渡報告書

指定失効等に伴う覚醒剤原料の譲渡について、覚醒剤取締法第 30 条の 15 第 2 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

静岡県知事 殿  
静岡県 保健所長 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 | 譲 受 人<br>住所・氏名 | 法第 30 条の 7<br>による区分及び<br>業種名 | 指定証の<br>番号 |  |
|                     |     |                |                              |            |  |
| 報告の事由及びその<br>事由の発生日 |     |                |                              |            |  |

## 備考

- 1 用紙の大きさは、A 4 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、指定失効等前のもを記載すること。