

様式第 14 (その 2) (第 1 条関係)

覚 醒 剤 原 料 譲 渡 報 告 書

年 月 日

愛知県知事 殿

住 所  
 (主たる事務  
 所の所在地)  
 報告義務者との関係  
 氏 名  
 (名称及び代  
 表者の氏名)

覚醒剤取締法第 30 条の 15 第 2 項の規定により、所有し又は所持する覚醒剤原料の譲渡  
 について報告します。

業 態					
病院、診療所、 飼育動物診療 施設又は薬局	所 在 地				
	名 称				
品 名	数 量	譲受人の氏名 (名 称) 及び住所	法第 30 条の 7 による区分及 び業種名	保管場所の所在 地及び名称	指定証 の番号
報告の事由及びその事由 の発生日					

- 備考 1 用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 とすること。
- 2 業態欄には、業務廃止等前の業態 (病院、診療所、飼育動物診療施設又は薬局の別) を記載すること。
- 3 病院、診療所、飼育動物診療施設又は薬局欄には、業務廃止等前のものを記載すること。