

様式第 15 (その 1) (第 1 条関係)

覚醒剤原料処分立会い依頼書

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 3 項の規定により、譲り渡すことができなかった覚醒剤原料の処分の立会について依頼します。

指 定 の 種 類				
指 定 証 の 番 号		第 号	指定年月日	年 月 日
業務所又は 研究所	所 在 地			
	名 称			
品 名		数 量		
依頼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、日本産業規格 A 4 とすること。  
 2 指定の種類欄には、覚醒剤原料取扱者、覚醒剤原料研究者又は覚醒剤研究者の別を記載すること。  
 3 指定証の番号欄及び指定年月日欄並びに業務所又は研究所欄には、指定失効等前のものを記載すること。