

様式第 16 (第 1 条関係)

覚醒剤原料取扱品目等変更届出書

年 月 日

愛知県知事 殿

住 所
 (主たる事務
 所の所在地)
 氏 名
 (名称及び代
 表者の氏名)

覚醒剤原料の取扱品目等に変更を生じたので届け出ます。

指定証の番号	第 号	指定年月日	年 月 日
業 務 所	所在地		
	名 称		
変更すべき事項			
変 更 前	取 扱 品 目		
	保 管 場 所		
	保 管 設 備		
	そ の 他		
変 更 後	取 扱 品 目		
	保 管 場 所		
	保 管 設 備		
	そ の 他		
変更の事由及びその 事由の発生年月日			

備考 用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 とすること。