

様式第 8 (第1条関係)

<h3>指定証返納書</h3>			
年 月 日			
愛知県知事 殿			
住 所			
氏 名 〔 名称及び代 表者の氏名 〕			
覚醒剤取締法第30条の5において準用する同法		第10条第1項	の規定により、
取扱者		第11条第2項	
覚醒剤原料	の指定証を返納します。		
研究者			
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		
指定証返納の事由及びその事由の発生日			

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。