

様式第4 (第1条関係)

<p style="font-size: 1.2em; margin: 0;">指 定 証 返 納 書</p> <p style="text-align: right; margin: 10px 0;">年 月 日</p> <p style="margin: 10px 0;">愛知県知事 殿</p> <p style="text-align: right; margin: 10px 0;">住 所</p> <p style="text-align: right; margin: 10px 0;">氏 名 〔名称及び代 表者の氏名〕</p> <p style="margin: 10px 0;"> <span style="display: inline-block; width: 150px;">覚醒剤取締法</span> <span style="display: inline-block; width: 150px;">第10条第1項</span> <span style="display: inline-block; width: 150px;">の規定により、覚醒剤</span> <span style="display: inline-block; width: 150px;">施用機関</span> <span style="display: inline-block; width: 150px;">の指定証を返納しま</span> </p> <p style="margin: 10px 0;"> <span style="display: inline-block; width: 150px;">第11条第2項</span> <span style="display: inline-block; width: 150px;">研究者</span> </p> <p>す。</p>			
指 定 証 の 番 号	第 号	指 定 年 月 日	年 月 日
病院、診療所又は 研究所	所 在 地		
	名 称		
指定証返納の事由及びその 事由の発生年月日			

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。