

様式第10（第1条関係）

<h2>指定証再交付申請書</h2>			
			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11条第1項の規定により、			
取扱者			
覚醒剤原料		の指定証の再交付を申請します。	
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		
再交付申請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。