

様式第10 (第1条関係)

<p>指 定 証 再 交 付 申 請 書</p> <p style="text-align: right; margin-right: 50px;">年 月 日</p> <p>愛知県知事 殿</p> <p style="text-align: right; margin-right: 50px;">住 所</p> <p style="text-align: right; margin-right: 50px;">氏 名</p> <p style="text-align: right; margin-right: 50px;">〔 名称及び代 表者の氏名 〕</p> <p>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、覚醒剤原料</p> <p>取扱者 の指定証の再交付を申請します。</p> <p>研究者</p>			
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。