

指定証再交付申請書

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、
覚醒剤原料取扱者の指定証の再交付を申請します。

年 月 日

住 所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)

氏 名 (法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

㊞

三重県 保健所長 様

指定証の番号		指定年月日	
業務所	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

- 1 用紙の大きさは、日本産業規格 A 列 4 番とすること。
- 2 字は、墨又はインクを用い、楷書ではっきり書くこと。
- 3 法人の場合は、住所欄には主たる事務所の所在地を、氏名欄にはその名称及び代表者の氏名を記載すること。