

覚醒剤原料所有数量報告書

指定失効に伴う覚醒剤原料の所有数量について、覚醒剤取締法第 30 条の 15 第 1 項の規定により、報告します。

年 月 日

住 所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)

報告義務者続柄

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

指定の種類			
指定証の番号		指定年月日	
業務所	所在地		
	名 称		
品 名		数 量	
報告の事由及び その事由の発生年月日			