

奈 良 県
収入証紙貼付

覚醒剤原料取扱者指定申請書

覚醒剤取締法第 30 条の 5 において準用する同法第 4 条第 2 項の規定により、覚醒剤原料取扱者の指定を申請します。

年 月 日

住 所

氏 名

奈 良 県 知 事 殿

業務所の所在地 及 び 名 称	
取 扱 品 目	
参 考 事 項	

備 考

- 1 用紙の大きさは、A 4 とすること。
- 2 文字は、ボールペンまたはインクを用い、楷書ではっきり書くこと。
- 3 申請者が法人の場合は、氏名欄には、その名称及び代表者の氏名を記載すること。
- 4 取扱品目欄には、一般名称を記載すること。
- 5 参考事項欄には、覚醒剤取締法施行規則第 9 条第 4 号に規定する者のいずれに該当するかの別及びその業種名その他参考となるべき事項を記載すること。