

指定失効等に伴う覚醒剤原料譲渡報告書

指定失効等に伴う覚醒剤原料の譲渡について、覚醒剤取締法第 30 条の 15 第 2 項の規定により報告します。

年 月 日

住所

届出義務者続柄

氏名

奈良県知事 殿

譲渡人	業 態					
	指 定 番 号		第 号	指定年月日	年 月 日	
	業 務 所 (研究所)	所 在 地				
		名 称				
	報 告 事 由					
	業務廃止等年月日		年 月 日	譲渡年月日	年 月 日	
覚 醒 剤 原料	品 名		数 量	製 品 番 号	備 考	
譲受人	業 態					
	指 定 番 号		第 号	指定年月日	年 月 日	
	住 所					
	氏 名					
	業 務 所 (研究所)	所 在 地				
		名 称				

(備考)
法人の場合は住所欄に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。