

覚醒剤原料研究者指定申請書

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、覚醒剤原料研究者の指定を申請します。

年 月 日

住 所

氏 名

滋賀県知事 様

業務所の所在地および名称	
取 扱 品 目	
参 考 事 項	

備考

- 1 用紙の大きさは、A4とすること。
- 2 字は、墨またはインクを用い、楷書ではつきり書くこと。
- 3 申請者が法人の場合は、氏名欄には、その名称および代表者の氏名を記載すること。
- 4 取扱品目欄には、一般的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別の別およ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。

担当者名：

連絡先 TEL：

※ウェブ事前登録方式コンビニ決済を利用した場合	
申請用番号	SG — —
納付者氏名	
支払日	年 月 日