

覚醒剤原料取扱者指定申請書

覚せい剤取締法第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

鳥取県知事　　　　　　　　　　　様

|  |  |
| --- | --- |
| 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、Ａ４とすること。

　２　字は、墨又はインクを用い、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。