第2号様式(第4条関係)

指定失効等に伴う覚醒剤原料所有報告書

　指定失効等に伴う覚醒剤原料の所有について、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

届出義務者　続柄

氏名

　新宿区保健所長　宛て

|  |  |
| --- | --- |
| 業態 | 　 |
| 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 | 　 |

備考

　1　字は、墨又はインクを用い、楷書ではっきり書くこと。

　2　法人の場合は住所の欄には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。

　3　業態欄には、業務廃止等前の業態(病院、診療所、飼育動物診療施設又は薬局の別)を記載すること。

　4　業務所欄には、業務廃止等前のものを記載すること。