**様式１**

愛知県収入証紙貼付場所

（１３，６００円）

**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

　　愛知県知事　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、Ａ４とすること。

　２　字は、墨又はインクを用い、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、その業種名、取扱責任者の氏名及びその他参考となるべき事項を記載

すること。