

覚 醒 剤 施 用 数 量 等 報 告 書

令和 年 月 日

愛知県知事 殿

所 在 地
覚醒剤施用機関
名 称

氏 名(名称及び代表者の氏名)

覚醒剤取締法第30条の規定により、下記のとおり報告します。

品 目	期初所有数量	譲受数量	施用数量	施用交付数量	廃棄数量	期末所有数量	備 考
塩酸フェニルメチル アミノプロパン 末							
" 錠							
" 注							
硫酸フェニル アミノプロパン 末							
" 錠							
" 注							

担当者 氏 名	
担当者 連絡先	
担当者 E-mail	