

覚 醒 剤 使 用 数 量 等 報 告 書

令和 年 月 日

愛知県知事 殿

所 在 地
覚醒剤研究所
名 称
研 究 者 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	製造数量	使用数量	廃棄数量	その他	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								

注) 「その他」欄には、研究者への譲渡をした場合は、その数量を記入し、「備考」欄に譲渡先研究者氏名・指定証番号を記載すること。

担当者 氏 名	
担当者 連絡先	
担当者 E-mail	