**様式２**

|  |
| --- |
| 指定証返納書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日愛知県知事　殿　　　　　　　　　　　　　　住　　所 氏　　名 　　　　 　　 　　　　　　　　　　　　　　　名称及び代　　　　　　　　　　　　　　　表者の氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第10条第1項　覚醒剤取締法第30条の５において準用する同法　　　　　　　の規定により、　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　~~第11条第2項~~　　　　　　取扱者覚醒剤原料　　　　の指定証を返納します。　 　 ~~研究者~~  |
| 指定証の番号 |  第　　　号 | 指定年月日 |  年　　月 日 |
| 業務所又は研究所 | 所在地 |  |
| 名称 |  |
| 指定証返納の事由及びその事由の発生年月日 |  |

 備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。