

取扱品目等変更届出書

覚醒剤原料取扱者の取扱品目等に変更を生じたので、覚醒剤取締法施行細則第 10 条第 1 項の規定により届け出ます。

年 月 日

住 所
氏 名

印

秋田県知事

あて

指定証の番号	第	号	指定年月日	年	月	日
業務所	所在地					
	名 称					
変更すべき事項						
変更前	取扱品目等					
	参考事項					
変更後	取扱品目等					
	参考事項					
変更の事由及びその事由の発生年月日						

備考

- 1 用紙の大きさは、A4としてください。
- 2 字は墨又はインクを用い、楷書ではっきり書いてください。
- 3 法人の場合は住所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してください。