

覚醒剤原料保管場所廃止届出書

覚醒剤取締法第 30 条の 12 第 1 項第 2 号の規定により届け出た覚醒剤原料保管場所を廃止したので届け出ます。

年 月 日

住 所
氏 名

印

秋田県知事 　　　　　あて

指定の種類、番号 及び年月日	
業務所の所在地 及び名称	
廃止した覚醒剤原料 保管場所	
廃止の事由及びその 事由の発生年月日	
参 考 事 項	

備考

- 1 用紙の大きさは、A 4 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 申請者が法人の場合は、氏名欄には、その名称及び代表者氏名を記載してください。