

覚醒剤の品名及び数量等に関する報告書

覚醒剤取締法第 30 条の規定により、次のとおり関係事項を報告します。

年 月 日

住 所
氏 名

印

秋田県知事 へ 申す

指定の種類								
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							
品 名	譲受 数量	製造 数量	使用 数量	施用 数量	施用 交付 数量	期末 数量	備 考	

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 法人の場合は住所の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。
- 4 事故の届出をし、又は廃棄した場合には、備考欄にその数量及び事由を記載してください。
- 5 品目欄には剤形別に一般的名称を記載してください。
- 6 製造又は施用若しくは施用交付の許可を受けていない研究者にあっては、それぞれ製造数量欄又は施用数量欄若しくは施用交付数量欄への記載は必要ありません。