

業務廃止等に伴う覚醒剤原料所有数量報告書

業務廃止等に伴う覚醒剤原料の所有数量について、覚醒剤取締法第30条の15第1項の規定により、報告します。

年 月 日

住 所
報告義務者続柄
氏 名

【担当者氏名： 担当者連絡先： 】

(宛先) 板橋区保健所長

| | | | |
|-----------------------|-----|-----|--|
| 業 態 | | | |
| 業務所 | 所在地 | | |
| | 名 称 | | |
| 品 名 | | 数 量 | |
| | | | |
| 報告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とすること。
- 2 字は、墨又はインクを用い、楷書ではつきり書くこと。
- 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すること。
- 4 業態欄には、業務廃止等前の業態（診療所、薬局の別）を記載すること。
- 5 業務所欄には、業務廃止等前のものを記載すること。