指定失効等に伴う覚醒剤原料所有数量報告書

指定失効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。

令和　　年　　月　　日

住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

届出義務者続柄

氏名（法人にあっては、名称）

岩手県知事　様

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 指定の種類 | |  | | | | |
| 指定証の番号 | | 第　　　号 | | 指定年月日 | | 令和　　年　　月　　日 |
| 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 | | |  | | | |