

第3号様式（第4条関係）

年 月 日

（宛先） みなと保健所長

住所

届出義務者続柄

氏名

〔法人にあつては、その名称、
事務所所在地及び代表者の氏名〕

覚醒剤原料譲渡報告書

下記のとおり業務廃止等に伴う覚醒剤原料の譲渡について、覚醒剤取締法第30条の15第2項の規定により、報告します。

記

| 名 称 | | | | |
|-------------------|-----|----------|-------------------|--------|
| 所 在 地 | | | | |
| 品 名 | 数 量 | 譲受人住所・氏名 | 法第30条の7による区分及び業種名 | 指定証の番号 |
| | | | | |
| 報告の事由及びその事由の発生年月日 | | | | |