

第4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 〕

覚醒剤原料処分願出書

下記のとおり業務廃止等に伴う覚醒剤原料の処分について、覚醒剤取締法第30条の15第3項の規定により、立会いを願ひ出ます。

記

名 称		
所 在 地		
	品 名	数 量
願出の事由及びその 事由の発生年月日		