

業務廃止等に伴う覚醒剤原料譲渡報告書

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。

年 月 日

住 所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

届出義務者続柄

氏 名（法人にあつては、名称）

町田市保健所長 様

業 態		薬局			
業 務 所	所 在 地	東京都町田市			
	名 称				
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、楷書ではっきり書くこと。
- 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 業務所欄には、業務廃止等前のものを記載すること。