指定証返納届出書

覚醒剤取締法第１０条第１項の規定により、覚醒剤施用機関の指定証を返納します。

　　年　　月　　日

住　所

氏　名

千葉県知事　　　　　　　　様

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 指定証の番号 | | 第　　号 | 指定年月日 | 年　　月　　日 |
| 業務所 | 所在地 |  | | |
| 名称 |  | | |
| 指定証返納の事由及び  その事由の発生年月日 | | 年　　月　　日 | | |

担当者名

電話番号