指定失効等に伴う覚醒剤譲渡報告書

指定失効等に伴う覚醒剤の譲渡について、覚醒剤取締法第２４条第２項の規定により、報告します。

　　年　　月　　日

住　所

氏　名

千葉県知事　様

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 指定の種類 | |  | | | | |
| 指定証の番号 | | 第　　号 | | 指定年月日 | 年　月　日 | |
| 業務所  (製造所  ･研究所) | 所在地 |  | | | | |
| 名　　称 |  | | | | |
| 品　　　　名 | | 数量 | 譲受人  住所・氏名 | | 法第１４条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 | | 年　　月　　日 | | | | |

担当者名

電話番号