第8号様式(2)

|  |
| --- |
| 奈 良 県  収入証紙貼付 |

覚醒剤原料取扱者指定申請書

　覚醒剤取締法第３０条の５において準用する同法第４条第２項の規定により、覚醒剤原料取扱者の指定を申請します。

　　　　　　　　年　　　月　　　日

住　所

氏　名

　　奈 良 県 知 事　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 業務所の所在地 |  |
| 取　扱　品　目 |  |
| 参　考　事　項 |  |

備 考

　　　１　用紙の大きさは、Ａ４とすること。

２　文字は、ボールペンまたはインクを用い、楷書ではっきり書くこと。

３　申請者が法人の場合は、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　取扱品目欄には、一般名称を記載すること。

５　参考事項欄には、覚醒剤取締法施行規則第９条第４号に規定する者のいずれに該当するかの別及び　　　　その業種名その他参考となるべき事項を記載すること。