別記第８号様式（２）（第１０条関係）

青森県収入証紙　11,500円　貼付欄（消印しないこと。）

欄が足りない場合は、申請書余白又は裏面に貼付すること。

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（法人にあっては、主たる事務所の所在地） | 〒　　　－ |  |
| 氏名（法人にあっては，名称及び代表者の氏名） |  |  |

青森県知事　　　　　　　　　　　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 業務所の所在地及び名称 | 〒　　　－ |
| 取扱品目 |  |
| 参考事項 |  |
| 担当者氏名 |  | 連絡先℡ |  |



備考

１　用紙の大きさは、Ａ列４番とすること。

２　字は、墨又はインクを用い、楷書ではつきり書くこと。

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、一般的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かに該当するかの別

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。

※青森県収入証紙　確認者

貼付額　11,500円　 印

添付書類確認票

　以下の書類を添付してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | 添付書類名 | 部数 | チェック欄 |
| １ | 平面図※保管庫位置を明示する | １部 |  |
| ２ | 金庫または保管場所の構造の概要図 | １部 |  |
| ３ | 定款または寄付行為の写し※法人の場合 | １部 |  |
| ４ | 登記事項証明書※法人の場合であって、薬局開設者、医薬品製造販売業者、医薬品製造業者、医薬品販売業者を除くもの | １部 |  |
| ５ | 青森県収入証紙　11,500円相当額※消印しないこと | - |  |