

(別添 意見提出様式)

「覚醒剤原料のしおり（病院・診療所・飼育動物診療施設・薬局用）」改訂案に関する意見

令和 年 月 日

千葉県健康福祉部薬務課麻薬指導班あて

- 〒260-8667（住所省略可） 千葉市中央区市場町1番1号
- ファックス番号：043-227-5393
- メールアドレス：kusuri3@mz.pref.chiba.lg.jp

※郵便、ファックス、電子メールのいずれかで送付してください。

提出者	住所	〒		
	氏名※		電話番号	
	メールアドレス			

※法人にあつては、名称及び代表者氏名を記載してください。

「覚醒剤原料のしおり（病院・診療所・飼育動物診療施設・薬局用）」改訂案に関し、以下のとおり意見を提出します。

※別紙に記載する場合は「別紙に記載」としてください。

項目	意見の内容