覚醒剤施用機関指定申請書

覚醒剤取締法第４条第２項の規定により、覚醒剤施用機関の指定を申請します。

　　年　　月　　日

住　所

氏　名

千葉県知事　　様

|  |  |
| --- | --- |
| 病院（診療所）の  所在地及び名称 |  |
| 診療科名 |  |
| 管理者の氏名 |  |
| 参考事項 |  |

担当者名

電話番号