

覚醒剤研究者指定証再交付申請書

覚醒剤取締法第11条第1項の規定により、覚醒剤研究者の指定証の再交付を申請します。

年 月 日

住 所

氏 名

千葉県知事様

指定証の番号		第 号	指定年月日	年 月 日
研究所	所在地			
	名称			
再交付申請の事由及びその事由の発生日		年 月 日		

担当者名 \_\_\_\_\_  
電話番号 \_\_\_\_\_