

### 覚せい剤施用機関指定申請書

覚せい剤取締法第4条第2項の規定により、覚せい剤施用機関の指定を申請します。

平成 年 月 日

住 所

氏 名 ⑩

千 葉 県 知 事 様

病院（診療所）の 所在地及び名称	
診 療 科 目	
管 理 者 の 氏 名	
参 考 事 項	

担当者名 \_\_\_\_\_  
電話番号 \_\_\_\_\_