

覚醒剤施用機関指定証再交付申請書

覚醒剤覚せい剤取締法第 11 条第 1 項の規定により、覚醒剤施用機関の指定証の再交付を申請します。

年 月 日

住 所

氏 名

長野県知事
保健所長 殿

指 定 証 の 番 号	第 号	指 定 年 月 日	年 月 日
病 院 (診療所)	所 在 地		
	名 称		
再交付申請の事由及びその事由の発生年月日			

(備考)

- 1 法人の場合は住所欄には主たる事務所の所在地を、氏名欄にはその名称及び代表者の氏名を記載すること。