様式第7号(第9条関係)

覚醒剤（原料）所有数量報告書

　指定失効等に伴う覚醒剤(原料)の所有数量について，覚醒剤取締法第24条第1項又は第30条の15第1項の規定により，報告します。

　　年　　月　　日

住所(法人にあっては，主たる事務所の所在地)

氏名(法人にあっては，名称及び代表者の氏名)

届出義務者続柄

宮城県知事　　　　殿

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 指定の種類 | | | |  | |
| 指定証の番号 | 第　　　　　　　　　号 | | 指定年月日 | | 年　　月　　日 |
| 業務所 | 所在地 |  | | | |
| 名称 |  | | | |
| 品名 | | | | 数量 | |
|  | | | |  | |
| 届出の事由及びその事由の発生年月日 | |  | | | |

(注)　1　用紙の大きさは，A4とすること。

　　　2　「指定証の番号」及び「指定年月日」欄には，指定失効前のものを記載すること。

　　　3　死亡，解散の場合には，その相続人，財産管理人等が届出義務者であること。