様式第７号（第９条関係）

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 |  | 印 |
| 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。