別記第一号様式(一)(第二条関係)

収入印紙

覚醒剤製造業者指定申請書

覚醒剤取締法第4条第1項の規定により覚醒剤製造業者の指定を申請します。

年　　月　　日

住　所
氏　名

厚生労働大臣　　殿

医薬品製造販売業許可番号	
主たる機能を有する事務所の所在地及び名称	
医薬品製造業許可番号	
製造所の所在地及び名称	
製造品目	
参考事項	

備考

1　用紙の大きさは、A4とすること。

2　字は、墨又はインクを用い、楷書ではつきり書くこと。

3　収入印紙は、消印してはならないこと。

4　申請者が法人の場合は、氏名欄には、その名称及び代表者の氏名を記載すること。

5　主たる機能を有する事務所の所在地及び名称欄には、総括製造販売責任者がその業務を行う事務所の名称及び所在地を記載すること。

6　製造品目欄には、剤型別に一般的名称を記載すること。

7　参考事項欄には、当該製造所における覚醒剤の製造設備及び能力の概要その他参考となるべき事項を記載すること。