公益社団法人福岡県薬剤師会会長 殿

福岡県保健医療介護部薬務課長 (薬務課麻薬係)

福岡県大麻取締法施行細則、福岡県麻薬及び向精神薬取締法施行細則及び福岡県覚醒剤取締法施行細則の一部改正について(通知)

平素より薬務行政の推進につきましては、格別の御協力を賜り厚くお礼申し上げます。 標記の件につきまして、別紙のとおり標記細則の一部を改正したため、通知します。

なお、大麻取締法施行規則に係る申請・届出書における記名押印又は署名(以下、「押印等」という。)の廃止については大麻取締法施行規則の一部を改正する省令(令和2年厚生労働省・農林水産省令第1号)、麻薬及び向精神薬取締法施行規則および覚醒剤取締法施行規則に係る申請・届出書における押印等の廃止については「押印を求める手続きの見直し等のための厚生労働省関係省令の一部を改正する省令」(令和2年厚生労働省令第208号)により示されたところですが、添付書類等の押印については下記のとおり取り扱うこととしたので、併せてお知らせします。

つきましては、貴会会員へ周知していただきますよう、お願いいたします。

記

押印等の取扱いについては別表のとおり取り扱うこととし、改正対象外の添付書類については、一部書類(診断書、研究同意書)以外は押印等廃止とする。

「押印等廃止」とした書類については、記名による書類の添付で差し支えないが、記名により書類を提出する場合であっても、法令上写しの提出によることができるもの以外のものについては、原本の提出を必要とする。

# 別表

法律名	様式及び添付書類名	取扱い
	大麻取扱者免許申請書(様式第1号)	押印等廃止
	様式第1号に係る診断書/宣誓書/履歴書	記名押印又は署名/押印等廃止/押印等廃止
	大麻取扱者/免許取消申請書/死亡(解散)届/(様式第3号)	押印等廃止
大麻取締法関係	大麻取扱者登録事項変更届(様式第4号)	押印等廃止
	大麻取扱者免許証再交付申請書(様式第5号)	押印等廃止
	大麻栽培者報告書(様式第6号)	押印等廃止
	大麻研究者報告書(様式第7号)	押印等廃止
	診断書(医師の押印)	記名押印又は署名
	業務を行う役員を証明する組織規程図又は業務分掌表	押印等廃止
	履歴書	押印等廃止
	研究計画書	押印等廃止
	麻薬研究施設の設置者の研究同意書	記名押印又は署名
麻薬及び向精神薬取締法関  係	誓約書	押印等廃止
<del>                                    </del>	残余麻薬届(様式第1号)	押印等廃止
	残余麻薬譲渡届(様式第2号)	押印等廃止
	麻薬年間届(様式第4号)	押印等廃止
	麻薬中毒者届(様式第5号)	押印等廃止
	麻薬小売業者間譲渡許可書再交付申請書(様式第5号の2)	押印等廃止
	麻薬小売業者間譲渡許可書返納届(様式第5号の3)	押印等廃止
	履歴書	押印等廃止
	研究計画書	押印等廃止
	業務廃止届出書(様式第1号)	押印等廃止
	指定証返納書(様式第2号)	押印等廃止
	指定証提出書(様式第3号)	押印等廃止
  覚醒剤取締法関係	指定証再交付申請書(様式第4号)	記名押印又は署名
免胜别 <b>以</b> 称公民保	指定証記載事項変更届書(様式第5号)	押印等廃止
	覚醒剤(覚醒剤原料)事故届出書(様式第6号)	押印等廃止
	指定失効に伴う覚醒剤(覚醒剤原料)所有数量報告書(様式第7号)	記名押印又は署名
	指定失効に伴う覚醒剤(覚醒剤原料)譲渡報告書(様式第8号)	記名押印又は署名
	覚醒剤施用機関の施用数量等報告書(様式第9号)	押印等廃止
	覚醒剤研究者の使用数量等報告書(様式第10号)	押印等廃止

	【改正後】			【改正前】	·
<b>非式第</b> 1号	S. Company of the Com	(日本産業規格A4)	様式第1号		(日本産業規格A4
	大麻 <mark>研究</mark> 者免許申請 栽培			大麻 <sup>研究</sup> 大麻 <sub>栽培</sub>	
福岡県知事	殿	年 月 日	福岡県知事	殿	年 月 日
年度大麻 研	☆ 2 究 培 者の免許を受けたいので申請し ・	ます。	年度大麻 競獎	え 者の免許を受けたいので申請します	
新所在地 業務所 名 称			業務所 所在地 業務所 名 称		
È 所		·	佳 所		
( ふ り が な ) も 名 な び 生 年 月 日			( ふ り が な ) 氏 名 及 び 生 年 月 日		
成培又は研究 り目的			栽培又は研究の目的		
位 置	栽培地数	. 面 積	位 置	栽培地数	面 積
合 計			숨 왉		

	~11.	~~·	1.11
- 1	rvv	11:3	1.7
	LIX	11.^	1/7

様式第3号

(日本産業規格A4)

大麻研究 金許取消申請書 栽培 死亡(解散)届

年 月 日

福岡県知事

80

住所

届出義務者続柄

氏名

下記のとおり大麻 研究 者 免許の取消を免許証を添えて申請します。 ・ 就培 者 が死亡(解散)したので免許証を添えて届け出ます。

58

 登録
 番号
 第
 号
 登録年月日
 年月日

 東務所名
 A
 称

 住所

免許取消の事由 及びその年月日 死亡(解散)の 年 月 日

名

【改正前】

樣式第3号

(日本産業規格A4)

大麻研究 者免許取消申請書 栽培 死亡(解散)届

年 月 日

福岡県知事

10-

住所

届出藏務者続柄

氏名

•

下記のとおり大麻 研究 者免許の取消を免許証を添えて申請します。 水培 が死亡(解散)したので免許証を添えて届け出ます。

58

登録	番号	第	号	登録年月日	年	月	В
業務所	所在地 名 称				-		
住	所						
氏	名						
1	消の事由						
1	の年月日						
	解散)の	1					
年	月 日						

大麻研	שלפי				
八州栽	九 培	<b>登録事項変更</b>	届		
			年	月	B
殿					
	I	モ名又は名称 こうしょう			
東項を変更した	- (.) (D) 77 <del>(</del> 5	も許野を送えて尿	け出ます。		
宇州で長又した	_ 0.07 € 5	この ロロング からん く 田	·/ III & 7 a		
	1	2			
第	号	登録年月日	年	月	B
		<del></del>			
-					
		・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	住所 氏名又は名称 事項を変更したいので免許証を添えて届 記 第 号 登録年月日	段 住所 氏名又は名称 事項を変更したいので免許証を添えて届け出ます。 記 第 号 登録年月日 年	段 住所 氏名又は名称 事項を変更したいので免許証を添えて届け出ます。 記 第 号 登録年月日 年 月

# 【改正前】

模式第4号

T# #L 3	#9 4 75°						(日本i	<b>金業規</b>	各A4)
			大麻	研究 栽培	<sup></sup> 经 登 事 項 変 更	届			
							年	月	B
福日	岡県知事		殿						
				1	主所				
				J	<b>氏名又は名称</b>			€	<u>D</u>
下	記のとおり	登録	事項を変更し		色許証を添えて届	け出ます	r.		
			1		5				
登	録 番	号	第	号	登録年月日		年	月	日
变了	更すべき	事 項							
				***************************************	r*		** **		
変	更	前							
変	更	. 後							
	更 の 事 パその年								

					<b>隆業規</b>	格 A4)
	大麻研究 栽培	者免許	F証再交付申	請書		
				年	月	8
福岡県知事	殷					
		i	<b>无名</b>			
下記のとおり免許	証の再交付を	申請します	t.			
		2	<b>i</b> ē			
登録 番号	第	号	登録年月日	年	月	8
所在地 業務所 名 称					5	
主 所						
•				- ,		
氏 名						

# 【改正前】

様式第5号

							(日本)	<b>奎業規</b> 相	<u>ያ</u> ለ4)
			大麻 <sup>研</sup> 栽	究 者免許 培	F証再交付申	請書			
							年	月	B
福岡県外	印事		殿	I	氏名			<u> </u>	<u>)</u>
下記の。	とおり	免許	証の再交付る	を申請します	r. '				
					id				
登 録	番	号	第	号	`登録年月日	,	年	月	В
業務所	所名名								
住		新	-	,,,,					
£.		名					-		
再 交 付 及びそ(	の F	事由月日				,			

【改正後】	【改正前】
[以止汉]	- Lex mail
株式第 6 号	禄式第 6 号
大麻栽培者報告書	<b>上</b> 你共协业担任
八阶私与石积口管	大麻栽培者報告書
年 月 日	年 月 日
福岡県知事 殷	福岡県知事 段
住所	住所
大麻栽培者登録番号 第 号 氏名	大麻栽培者登録番号 第 号 氏名 ⑩
(年分)	(年分)
1 前年中の大麻草の作付面積	1 前年中の大麻草の作付面積
1 間4中の入跡室の15月間海	リーザック人は手の下げ血球
前年中に採取した大麻草の繊維(	前年中に採取した大麻草の繊維(
2 前年中に採取した大麻草の繊維( 乾燥皮麻)の数量	2 乾燥皮麻)の数量
備考 用紙の大きさは、日本産業規格 A4 とする。	備考 用紙の大きさは、日本産業規格 A4 とする。

	【改正後】
17.	大麻研究者報告書
	年 月 日
福	岡県知事 殿 住所 大麻研究者登録番号 第 号 氏名
(	年分)
1	前年の初めに所持した大麻の品名 及び数量
2	前年中の大麻草の作付面積
3	前年中に採取し、又は譲り受けた 大麻の品名及び数量

前年中に研究のため使用した大麻 4 の品名及び数量並びに研究の結果 生じた大麻の品名及び数量

前年の末に所持した大麻の品名及

5

び数量

## 【改正前】

様式第7号

## 大麻研究者報告書

年 月 日

福岡県知事

粉

住所

大麻研究者登録番号 第 号 氏名

a

年分)

1	前年の初めに所持した大麻の品名 及び数量	
2	前年中の大麻草の作付面積	**
3	前年中に採取し、又は譲り受けた 大麻の品名及び数量	
4	前年中に研究のため使用した大麻 の品名及び数量並びに研究の結果 生じた大麻の品名及び数量	
5	前年の末に所持した大麻の品名及 び数量	

備考 用紙の大きさは、日本産業規格 A4 とする。

福	<b>岡県知事</b>	殿			年 月
			( i):	人になってけ : r	t-2)
		住	所【事	人にあっては、主 務所の所在地	,
		届出	義務者続柄	i .	
		氏	名(法	人にあっては、名	称)
麻		~~~~~	条第1項の	規定により、次	のとおり届け出ま
nter l	免許の				
麻	免許看 氏	名			- 41.49
取扱	(法人にあって				
者	麻薬業務所	所在地			
		名称			
	5(研究)の廃止 h年月日	:又は免許の		年 月	]
<i></i>	届出の理	曲	□業務廃1 □その他		□法人化 )
	cin di	名	L1-C 07 (B)	数量	備考
残					-
余麻					
薬の					
品名	·				
投び					
び数					
盘			***************************************	<u> </u>	
		1 166-38:00-30	A MERIOD	 	   は麻薬研究施設の設置
				を提出する予定	ACAL ADMORA AND IN
**11-	A rie illi on to mo	2 麻薬廃棄	届を提出し、	、廃棄する予定	
残	余麻薬の処置				
		3 ての他(	(共作的に記)	入すること。)	
				下同じ。)の共通	

•	71.		~~	1
	ĽΨ	ıŀ	HII	1

様式第1号

残余麻薬届

年 月

福岡県知事

27.

所 (法人にあっては、主たる ) 事務所の所在地

届出義務者続柄

氏 名(法人にあっては、名称)

en

麻恵及び向精神薬取締決第36条第1項の根常により、次のとおり届け出すす

411	Sex O LIVE LA Sex	Will 177 21 00	ACA3 X 30	76 AL 10 D	. / ( (/( - /	C 40 / / III /	1x1 0x 7 0
	免許の	重類					
麻	免許番	:号					
麻薬取扱者	氏 (法人にあって	名 は、名称)					
者	麻薬業務所	所在地					
		名 称					
	务(研究)の廃止 助年月日	又は免許の			手 月	Ħ	
	届出の理師	Ħ	□業務廃止 □その他		帳 口犯	:人化 )	
	、 品	名		数	叝	備	考
残余麻薬の品名及び数量		1 麻事榮誉	《者、麻邪》 含为	₹ <b>抗</b> 症 營 <b>宁 (7)</b> []	歌者又は	采悉研究施设	の設置者に譲
残	余麻薬の処置	渡し、残介 2 麻薬廃棄 3 その他	: 麻薬譲渡届で 長届を提出し、 (具体的に記2	を提出する 廃棄する しすること	5予定 5予定 :。)		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·

備考 この様式は、九州各県(神縄県を輝く。以下同し。)の共地様式ですので、死先を書き えていただければ、九州各県で使用できます。

様式第2号

残余麻薬護漢届

年 月 日

福岡県知事

10

住 所 (法人にあっては、上たる), 事務所の所在地

吊出義務者続例

氏 名(法人にあっては、名称)

麻薬及び向精神薬取締法第36条第3項の規定により、次のとおり届け出ます。

7.61	~~~	0 17111111 20-20	1012731 00 WN10 X	> /9C/4= 1== 5<	,, ,,,,,	_ 40 //	1117 1.01 05	- P
		免	許の種類					
		9	允許番号					
Æ	麻薬取		E 名 あっては、名称)			********************		
渡	簸	麻聚業務所	所在地		*			
右	极者	A4:30:30:30:131	名 称					
•		業務(研究)の 年月日	の廃止又は免許の失効		年	H	Ħ	
		残余麻	薬届出年月日		年	月	П	
潹	樂記 設才		住所 法人にあっては、主たる <u>車路重の重在機</u> 氏名 (法人にあっては、名称)	santanii Pening (Ado Al-Maria				
		免	許の種類					
受	ote:	ś	色許番号					
	麻菜取	į.	七 名			-		
省	取扱者	(法人に	あっては、名称)					
	育	nts 30 44 ch 35	所在地					
		麻薬業務所	名 称					
		譲 渡 年	月 口		年	月	П·	
翻			品名		数	最	16	当考
終た					-			
議と作業の足及が禁								
SEE SEE							1	
发验							1	
益								

備考 二の様式は、九州各県(神縄県を除く。以下同じ。)の共通様式ですので、宛先を再き換えていただければ、九州各県で使用できます。

## 【改正前】

様式第2号

残余麻裘讓渡届

: Я п

福岡県知事

殿

住 所 (法人にあっては、上たる ) 事務所の所在地

届出義務者続柄

氏 名(法人にあっては、名称)

£Π

麻薬及び向精神薬取締法第36条第3項の規定により、次のとおり届け出ます。

		Я	上許の種類						
			免許番号	*					
à.	麻癬		氏 名 あっては、名称)				,		
渡	薬取扱者	麻果業務所	所在地						
育	者		名称						
		業務(研究)( 年月日	の廃止又は免許の失効		सृद	<i>)</i> ]	Ц		
		残余库	薬属出年月日		41:	Л	Ħ		
	樂記	いっかい かなおア ムン ひけ	住所 法人にあっては、主たる 本務所の所在地				*		
æ		者又は麻薬研 施設の設置者	氏名 (法人にあっては、名称)					印	
		<b>5</b>	許の種類						
受	胨		免許番号						
者	麻栗取扱者		氏 名						
19	扱	(法人に	あっては、名称)						
	育	麻薬業務所	所在地						
		MF 30 AC 155 173	名 称						
		譲 渡 年	- И ц		年	. #	Ц		
JR.		, ,	品作		数	Trk:		備	.kj
度だ									
旗									
の最									
譲渡した保業の品名及び技量									
盘					1				

個考 この様式は、九州各県(沖縄県全除く。以下同じ。)の共通様式ですので、宛先を書き換えていただければ、九州各県で使用できます。

極式第4号

年 月 日

福岡県知事 殿

麻業年間届

麻栗業務所所在地 麻栗業務所名称 免 許 の 種 類 免 許 番 号 氏名(法人にあっては、名称)

麻薬及び向精神薬取締法第47条、第48条又は第49条の規定により、次のとおり届け出ます。

t1	j.	単位	前 年 10月1日	前年10月1日が	5本年9月30日まで	本 年	(***	etro.
ήή	名	4417	10月1日 在庫数量	受入数量	払出数量	9月30日 在庫数量	備	7
<del></del>	·							-

備考 この様式は、九州各県(沖縄県全餘く。以下間じ。)の火通様式ですので、気光を書き換えていただければ、九州各県で使用できます。

## 【改正前】

様式第4号

年 日 日

福岡県知事

殿

來 栗 年 間 届

麻製業務所所在地 麻 薬業務 所名称 免 許 の 種 類 免 許 番 号 氏名(法人にあっては、名称)

印

麻集及び向精神薬取締法第47条、第48条又は第49条の規定により、次のとおり届け出ます。

	£à.	名	単位	前 年 10月1日	前年10月1日か	5本年9月30日まで	本 年 9月30日	備	Υ.,
	cu .	<i>2</i> 1	华拉	在审数量	受入数景	払用数量	在庫数量	1/Hs	45
			-						
		******************************			-				
							····		
,		····							
									-

備考 この株式は、九州各県(沖縄県を除く。以下同じ、)の共通様式ですので、宛先を書き換えていただければ、九州各県で使用できます。

					麻	基	ф	Als	折	hti			44:	Ħ,	H
福岡県共	•		殿 取締治	去第58:	条の				医	Aþi	住所 氏名	及び名1 とおり		出ます。	
							•	æ							
	11.		名									別名			
<b>麻</b>	任		Ðf												
中	生	年刀	n	年	Л	п	( <i>j</i>	ĝ)	作别	'n	·女	口紐		職業	
	8\$ U	近年 月	П												
	身(	よのお	沙徴					**********							
麻の	₩ ў	华麻湖	名							1 H	の使り	月母		•	
薬 中		計算。 月	った  T												
· 概 症	中實原	になっ	つた 四												
状要	č	Ø	他									1			
(備号)	2	入院4 入院4 退院4	<b>平月日</b>		白教	- (4	)険・	医抗	大扶以	)					

# 【改正前】

年 日 日 年 月 日 ( 歳) 性別 ガ・女 国籍	g
特院又信診療所の所在地及び名称   医師 住所   氏名	
医師 住所 氏名	
麻果及び向精神果敢締法第58条の2第1項の規定により下記のとおり届ける記    氏 名   別名   別名	
近 名   別名   別名   日本 年月 日 年 月 日 ( 歳) 性別 ガ・女 国籍   診断年月日   お   お   お   お   お   お   お   お   お	1134 9 2
近 名   別名   別名   日本 年 月 日 ( 歳) 性別 ガ・女 国籍   診断年月日	
麻 (年 所 ) サイカ ( 成 ) 性別 ガ・女 四緒   診断年月 ( 成 ) 性別 ガ・女 四緒   による   による	
乗 住 所 中 生 年 月 日 年 月 日(歳)性別 ガ・女 四緒 診断年月日	
乗 中 生 年 月 日 年 月 日(歳)性別 ガ・女 国籍	
游 影断年月 II	т
者 診断年月日	職業
身体の特徴	
作の 中毒麻薬名 1日の使用量	
関 中番になった 中 月 日	
毎 中華になった	
位 原 因	
(自費・保険・ <u>産療</u> 状助) (自費・保険・ <u>産療</u> 状助)	
② 入院年月日	

F /		111 1
ĽΏ	11-	谷

#### 様式第5号の2

the district	3 数米额	譲渡許可	de meze	H (1) (2)	عل

ir of	作号		86		Ŗ.	許可年月日		华	Л	П
ijij	在	. 炮								
名		称								
								enament and bearing		
記のと	おり	、麻薬	医小克莱者	開讓德	許可書の西	「交付を申請します。	•			
		伴	Л	П						
					- 傍所の所有	:地)				
ħī.	圖県	地事				級				
	所名のたけ、交びには、大名(	名 交 を で そ 記のとおり 住所 (法人	所 在 地 名	所 在 地  名 称  交 付 の 事  び そ の 年 月  記のとおり、麻薬小売業者  年 月  住所 (法人にあつては、1	が 在 地	所 在 地  交 付 の 事 由  び そ の 年 月 日  記のとおり、麻薬小売業者問験渡許可書の再  年 月 日  住所 (法人にあつては、上たる事係所の所有  氏名 (法人にあつては、名称)	所 在 地  交 付 の 事 由 び そ の 年 月 日  記のとおり、麻薬小売業者間譲渡許可書の再交付を申請します。 年 月 日  住所 (法人にあつては、上たる事務所の所在地) 氏名 (法人にあつては、名称)	が 在 地	所 在 地  交 付 の 事 由  び そ の 年 月 日  記のとおり、麻薬小売業者問験渡許可書の再交付を申請します。  年 月 日  住所 (法人にあつては、上たる事務所の所在地)  氏名 (法人にあつては、名称)	別 在 地  交 付 の 事 由 び そ の 年 月 日  記のとおり、麻薬小売業者的譲渡許可書の再交付を中結します。 年 月 日  住所 (法人にあつては、上たる事務所の所在地)  氏名 (法人にあつては、名称)

#### (注意)

- Ⅰ 用紙の大きさは、日本産業規格 A4 とすること。
- 2 麻浆小売業者間譲渡許可書を毀損した場合には、当該許可書を添付すること。

## 【改正前】

#### 様式第5号の2

#### 麻枣小是業者關節將許可專再交付申請專

	許可香号	第	坅·	許可年月日	仵	Л	П
麻薬菜	折 在 地		*				
務所	名 称	•					
再及		の 事 由 年 月 日			i		
l:		薬小売業者間譲渡 月 Π	許可書の西	交付を申請します。			
ſ	主所(法人にあ	つては、主たる事	務所の所在	地)			
i	氏名(法人にあ	つては、名称)				<u> 111</u>	
	福岡県知事			般			

#### (注意)

- Ⅰ 用紙の大きさは、日本産業規格 A4 とすること。
- 2 麻薬小売業者間譲渡許可書を毀損した場合には、当該許可書を添付すること。

1	H	1	14	٠
1	L'Y	11	175	

	芸の	

Park History	10.3	LAC DE	1000	the week	de the fall	275

許可從号	Ħ	<del>5</del>	許可年月日	<del>1 </del>	Ħ	Ħ	
返納の事由	,						
上記のとおり、麻	來小売業者間。	接渡許可書を返	納します。		١		
4±	н н						
麻薬業務所名称							
住所(法人にあつ	住所(法人にあつては、上たる事務所の所在地)						
氏名(法人にあつ	ては、名称)						
***							
海浆炭猪所名称							
住所(法人にあつ	ては、主たる。	作務所の所在地	)				
氏名(法人にあつ	では、名称)。						
福岡県知事			数				

#### (注意)

- Ⅰ 用紙の大きさは、日本産業規格 A4 とすること。
- 2 届出者欄にそのすべてを記載することができないときは、別紙に記載すること。

## 【改正前】

#### 様式第5号の3

#### 麻紮小売業者間讓波許可書返納届

許可番号	泵	77	許可年月日	华	月	H
				L	***************************************	*****
返納の事由						
上記のとおり、	麻桑小売業者間。	異彼許可書を返	納します。	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
	年 月 日					
麻薬業務所名料	4:					
住所(法人にお	5つては、主たる4	4.務所の所在地	)			
氏名 (法人にお	らつては、名称)				Ħ	
				•		
麻浆業務所名和	\$ .					
住所(法人にお	らつては、主たる <sup>*</sup>	事務所の所在地	)			
氏名(法人にも	うつては、名称)				印	
福嗣県矢	aratr		殷			

#### (注意)

- 1 用紙の大きさは、H本産業規格 Λ4 とすること。
- 2 届出者欄にそのすべてを記載することができないときは、別紙に記載すること。

式第1号(第3条]	<b>関係</b> )				
				(日本	産業規格
		業務廃」	上届出書		
指 定 の	) 種 類				
指定証の番	号第	号	指定年月日	年	月
病院(診療所)	所在地		·		
研究所又は業務	名 称		,		
業務廃业及びその					
上記のとおり、	業務(研究)を	廃止したの	で、指定証を添えて	届け出ます	t.
年	月 日				
		(	所 届出義務者 続柄 名		)

7	74		24	٦
- 1	心	1 -	811	

様式第1号(第3条関係)

		業務廃」	上届出書	_			
指 定 の	種類						
指定証の番号	第	号	指定年月	В	年	月	В
病院(診療所)、	所在地	·					-
研究所又は業務所	名 称				`		
業務廃止の							
上記のとおり、業務	(研究)を	廃止したの	で、指定証を	添えて届り	ナ出ます	٠.	
年	月 日						
		住 ( 氏	届出義務者	続柄		) <u>©</u>	
福岡県知事	殿						

4.4.00000000000000000000000000000000000		指定証	返納書	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	産業規格	
指定の	種 類	-	***************************************			
指定証の番号	第	号	指定年月日	且	年	
病院(診療所)、	所在地		-			
研究所又は業務所	名称					
指定証返納及びその分	1			:		

氏名

福岡県知事

【改正後】

•	-+1.			٦
	L'V	11-	BII	

様式第2号 (第3条関係)

				- (	日本産業規模	音A4)
	指	定証	返納書			
指定の種	類		-			Territoria de la constata de la colonia.
指定証の番号第		号	指定年月日	8	年	Я
病院(診療所)、	E地	-				HARDON PARTILIFERANCE PROPERTY.
研究所又は業務所名	称					***************************************
指定証返納の理及びその年月	1	-				***************************************
上記のとおり、指定証を返	<b>蒸納します。</b>					
年 月	B					
·		住氏	所 名		Ø	<u>)</u>
福岡県知事	殿					

724	T	15%
I I''V	11-	1 <i>X</i> F

様式第3号(第3条関係)

(日本産業規格A4)

指定証提出書								
指定の	種 類			-		and the state of t		
指定証の番号	第	号	指定年月日	В	年	月		
病院(診療所)、 研究所又は業務所	所在地			,		01 41 77 17 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18		
処分を受け						-		
上記のとおり、処分	をうけたの	で、指定証	を提出します。	-				
年	月日							
		住氏	所 名					
福岡県知事	殿							

## 【改正前】

様式第3号 (第3条関係)

				(日本産業	規(A4)
		指定証	提出書		
指定の	種 類				
指定証の番号	第	뮥	指定年月日	年日	Я
病院(診療所)、	所在地	-			
研究所又は業務所	名 称			,	
処分を受け	ナた 日				***************************************
上記のとおり、処分	をうけたの	で、指定証	を提出します。		
年	月 日				
		住	所		
		氏	名		<u> </u>
福岡県知事	殿				

				(日本産業規	t 佰 A
	_ 指5	E証再:	交付申請書		
指定の	種 類				
指定証の番号	第	号	指定年月日	年	
病院(診療所)、	所在地				
研究所又は業務所	名 称				
再交付申請	の理由	***************************************			
上記のとおり、指定	証の再交付を	申請しま	<b>す</b> 。		
·	月 日				
(			所		
		氏	名 (記名押印又は署名)		

W 1			¥
-1/7	11-	1711	1
一个	11-	HII	

様式第4号(第3条関係)

				(日本庄	未况作44
	指	定証再3	<b>交付申請書</b>	-	-
指定の	種類				entices yes established by the control of the contr
指定証の番号	第	号	指定年月日	8	年 月
病院(診療所)、	所在地				
研究所又は業務所	名 称				
再交付申請	の理由				
上記のとおり、指定	証の再交付	を申請しま	<b>#</b> .		
年	月 日				
		住氏			<u> </u>
福岡県知事	殿				

1	水	T	14	1
	177	11	1/7	

様式第5号(第3条関係)

(日本産業規格A4)

指	定	Ø	種	類			- ger		
指定	証の	番号	第		号	指定年月	8 8	年	j
変更	すべき	事項							
	名	称			,				
変 更前	住	所	:			-			
	氏	各							
	名	称					,		
変 更後	住	P)f	uhammum.				aaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaa		
	氐	名							
変更	の理由	及びそ	の年	月日				,	
上記の	とおり	、指定	証の割	己載事	項に変更が	生じたので指	定証を添え	て届け出ます	
		年	月	日					
					•	所			
					•	名			
	知事			殿					

## 【改正前】

様式第5号 (第3条関係)

指定証記載事項変更届出書										
指	定 0	י	種	類			***************************************			
指定	証の番	母	第		号	指定年	月日	8	年	月
変更	すべき事	項								
	名称							٠		
変更前	住所			.,	· ·			_		
	氏名				,			-		
	名称			· ·						
変更後	住所	***************************************								
	氏名									
変更	の理由及	びその	の年月	3 8						
上記の	Dとおり、	指定制	正の記	裁事	項に変更が	生じたので	指定証	を添えて	届け出ます	
	年	F	1	B	*					
	•	•	-							
					住氏				Œ	,
					μ.	_			ŭ	A.
福岡県	<b>東</b>			殿						

~ I	-	-	1.11	,
r!V				
UZV	- 1		175	

様式第6号(第3条関係)

(日本産業規格A4)

覚		醒		剤	<b>事</b> 4 5 0 4 4
営	醒	剳	盾	业	事故届出書

種類	Approximate and a second			
第	号	指定年月日	年	月日
所在地	An july document of the control of t			
名 称	on the second consequence of the second seco			
数量	{	1	事故	の状況
	o qua de concentration			
	errorate errorate			
	第 所在地 名 称	第 号 所在地 名 称	第 号 指定年月日 所在地 名 称	第 号 指定年月日 年 所在地 名 称

上記のとおり、 党 醒 剤 の事故を届け出ます。 党 醒 剤 原 料

住所 氏名

福岡県知事

【改正前】

様式第6号(第3条関係)

(日本産業規格A4)

# 党 醒 剤 事故届出書 覚 醒 剤 原 料

指定の	種類				
指定証の番号	第	号	指定年月日	_年	月日
病院(診療所)、	所在地				
研究所又は業務所	名 称				
品 名	数 量		生年月日	事故の	
			Transmission of the second		

上記のとおり、党 醒 剤 の事故を届け出ます。 党 醒 剤 原 料

年 月 日

住所 氏名

福岡県知事

描定失効に伴う   覚 醒 剤 所有数量報告書   覚 醒 剤 原料   所有数量報告書   関	兼式第7号() 	第3条関係)		Name and Associated in			(日本産業規	š A4)
指定証の番号 第 号 指定年月日 日 所在地 病院(診療所)、 研究所又は業務所 名 称 品 名 数 量	指	定失効	に伴う			所有数量	<b>量報告書</b>	
指定証の番号 第 号 指定年月日 日 所在地 病院(診療所)、研究所又は業務所 名 称 品 名 数 量	指定	Ø	種 類					
病院(診療所)、 研究所又は業務所 名 称 品 名 数 量	指定証	の番号	第	号	指定年	月日日	年	
品名数量	病院(診	療所)、	所在地					
	研究所又	は業務所	ĺ	The state of the s				
届出の理由	品		名		数		<u>st</u>	
届出の理由								
及びその年月日			1		*		-	
上記のとおり、報告します。	上紀のとは	おり 報告	⊥ します。					

## 【改正前】

様式第7号(第3条関係)

(日本産業規格A4)

长古女女。少言	覚	醒	剤	可去数量却件确
指定失効に伴う	<b>学 </b>	割腐	料	所有数量報告書

指定の	カ 種 類				
指定証の番	号第	号	指定年月日	В	年 月
病院(診療所	所在地				
研究所又は業	務所 名 称				
펿	名		数 ·	5	
届 出 の 理及びその年	į.	<b>.</b>			
上記のとおり	40年1 ます				

年 月 日

住所

(届出義務者 続柄 氏名.

0

福岡県知事

殿

様式第8号(第3条関係)

(日本産業規格A4)

## 党 醒 剤 指定失効に伴う 譲渡報告書

	指定の種類						
	指定証の番号	第	号	指定年月日	年	月	8
譲受人		所在地		······································			
人	病院(診療所)、	名称					
	研究所又は業務所						<u> </u>
		氏名					

上記のとおり、譲渡したので報告します。

年 月 日

住所 (届出義務者 続柄 氏名

(記名押印又は署名)

福岡県知事

20

【改正前】

様式第8号(第3条関係)

(日本産業規格A4)

党 醒 剤 指定失効に伴う 譲渡報告書 覚 醒 剤 原 料

の種類 証の番号 (診療所)、 「又は業務所 年月日 の種類	計 第 所 f 名	在地 称	4	指定年,年		年	月	В
(診療所)、 i又は業務的 年月日 の種類	所 名	在地	-	I.				
(診療所)、 対は業務所 年月日 の種類	所· 名	在地						
年月日の種類	1	称		年	· 月	B		
の種類				年	Я	B		
	1							
- T								
証の番号	第		号	指定年	月日	年	月	В
	所	在地						
	i 名	称		-				
	氏	名						
名			Š	数		量		
		(診療所)、名 名 氏	「又は業務所 名 杯 氏 名	(診療所)、「又は業務所 名 称 氏 名	(診療所)、 「文は業務所 氏名	(診療所)、 「又は業務所 氏 名	(診療所)、 「文は業務所 氏 名	(診療所)、 「文は業務所 氏 名

上記のとおり、譲渡したので報告します。

年 月 日

住所

(届出義務者 続柄 氏名

福岡県知事

殿

様式第9号 (第3条関係)

(日本産業規格A4)

## 覚醒剤施用機関の施用数量等報告書

所 在 地 T E L 名 称 管理者氏名

品名	期初所有数量	譲受 数量	施用 数量	施用交 付数量	廃棄 数量	その他	期末所 有数量	備	
		-			*				
		-							
							1		
-									
			~						***************************************

- 注 1 期初所有数量機には、前年 12 月 1 日現在の所有数量を、期末所有数量機には、本年 11 月 30 日現在の所有数量を記載すること。
  - 2 数量の単位は、末はg(小数点以下4位を四捨五入。倍散は原末に換算)、錠剤は錠、注 射液は本とすること。
  - 3 その他の欄には、盗取、減失、所在不明等の数量を記載すること。
  - 4 廃棄数量爛又はその他の欄に該当がある場合は、備考欄にその理由及び数量を記載する こと。

## 【改正前】

様式第9号 (第3条関係)

(日本産業規格A4)

#### 覚醒剤施用機関の施用数量等報告書

所 在 地 T E L 名 称

管理者氏名

Ð

品名	期初所有数量	譲受 数量	施用 数量	施用交付数量	廃棄 数量	その他	期末所 有数量	備考
			men deren de la constanta de l					
						-		

- 注 1 期初所有数量欄には、前年12月1日現在の所有数量を、期末所有数量欄には、本年11 月30日現在の所有数量を記載すること。
  - 2 数量の単位は、末は g (小数点以下 4 位を四捨五入。倍散は原末に換算)、錠剤は錠、注射液は本とすること。
  - 3 その他の欄には、盗取、減失、所在不明等の数量を記載すること。

様式第10号 (第3条関係)

(日本産業規格A4)

#### 覚醒剤研究者の使用数量等報告書

研究所の所在地

TFI

研究所の名称

研究者の氏名

品名	i	期初所 有数量	譲受 数量	製造 数量	使用 数量	廃棄 数量	その他	1	備	考
									*	
,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,									SPEEDER PROPERTY OF STATES	
						35,500,500,500,500,500,500,500,500,500,5				

- 注 1 期初所有效量欄には、前年 12月1日現在の所有数量を、期末所有数量欄には、本年 11 月 30 日現在の所有数量を記載すること。
  - 2 数量の単位は、末はg(小数点以下4位を四括五入。倍散は原末に換算)、錠剤は錠、注 射液は本とすること。
  - 3 その他の欄には、盗取、滅失、所在不明等の数量を記載すること。
  - 4 廃棄数量欄又はその他の欄に敲当がある場合は、備考欄にその理由及び数量を記載する こと。

## 【改正前】

様式第10号 (第3条関係)

(日本産業規格A4)

#### 覚醒剤研究者の使用数量等報告書

研究所の所在地

TFI

研究所の名称

研究者の氏名

a

品名	期初所 有数量	譲受 数量	製造数量	使用 数量	廃棄 数量	その他	期末所 有数量	備考
			of the heatening their contracts of the	from hi de keek keek ( f f f f f f				
							***************************************	•
			***************************************					
							-	
							-	

- 注 1 期初所有数量欄には、前年12月1日現在の所有数量を、期末所有数量欄には、本年11 月30日現在の所有数量を記載すること。
  - 2 数量の単位は、末はg(小数点以下4位を四捨五入。倍散は原末に換算)、錠剤は錠、注 射液は本とすること。
  - 3 その他の欄には、盗取、滅失、所在不明等の数量を記載すること。
  - 4 廃棄数量欄又はその他の欄に該当がある場合は、備考欄にその理由及び数量を記載する ニン