

別記第 5 号様式 (第 6 条関係)

指 定 証 記 載 事 項 変 更 届 出 書

年 月 日

熊本県知事 様

届出者 住 所

氏 名

印

覚せい剤取締法第 12 条第 2 項 (第 12 条 3 項) の規定により、下記のとおり
指定証の記載事項に変更を生じたので、指定証を添えて届け出ます。

記

指定の種類			
指定証の番号	第 号	指定年月日	年 月 日
変更を生じた事項			
変更前	住 所	氏 名	
変更後	住 所	氏 名	
変更の事由及び当該事由の発生日	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してください。
- 2 氏名 (法人にあっては代表者の氏名) を自署する場合は、押印は不要です。
- 3 研究者の場合は、研究所の所在地、研究所の名称及び研究者の氏名を記載してください。
- 4 この様式中不要の文字は、用途に従い抹消してください。

(日本工業規格 A 4)

別記第 6 号様式 (第 7 条関係)

覚せい剤 (覚せい剤原料) 事故届出書

年 月 日

熊本県知事 様

届出者 住 所

氏 名

印

覚せい剤取締法第 23 条 (第 30 条の 14) の規定により、下記のとおり覚せい剤
(覚せい剤原料) の事故を届け出ます。

記

指定の種類	指定の番号	第 号
病院 (診療所)、研究所又は業務所	所 在 地	
品 名	数 量	事故発生日
		事 故 の 状 況
		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してください。
- 2 氏名 (法人にあっては代表者の氏名) を自署する場合は、押印は不要です。
- 3 研究者の場合は、研究所の所在地、研究所の名称及び研究者の氏名を記載してください。
- 4 この様式中不要の文字は、用途に従い抹消してください。

(日本工業規格 A 4)

別記第7号様式(第8条関係)

指定失効に伴う覚せい剤(覚せい剤原料) 所有数量報告書

年 月 日

熊本県知事 様

住所

(届出義務者 続柄)

氏名

印

覚せい剤取締法第24条第1項(第30条の15第1項)の規定により
下記のとおり報告します。

記

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)、研 究所又は業務所	所在地		
	名称		
品名	数量		
報告の事由及び その事由の発生 年月日	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してください。
- 2 氏名(法人にあっては代表者の氏名)を自署する場合は、押印は不要です。
- 3 研究者の場合は、研究所の所在地、研究所の名称及び研究者の氏名を記載してください。
- 4 この様式中不要の文字は、用途に従い抹消してください。

(日本工業規格A4)

別記第8号様式(第8条関係)

指定失効に伴う覚せい剤(覚せい剤原料) 譲渡報告書

年 月 日

熊本県知事 様

住所

(届出義務者 続柄)

氏名

印

覚せい剤取締法第24条第2項(第30条の15第2項)の規定により
下記のとおり、譲渡したので報告します。

記

譲渡人	指定の種類			
	指定証の番号	第 号	指定年月日	年 月 日
譲受人	病院(診療所)、研 究所又は業務所	所在地		
		名称		
譲渡年月日	年 月 日	譲渡の番号	第 号	第 号
指定の種類				
指定証の番号	第 号	指定年月日	年 月 日	第 号
品名	所在地			
	名称			
氏名				
品名		数量		

- 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してください。
- 2 氏名(法人にあっては代表者の氏名)を自署する場合は、押印は不要です。
- 3 研究者の場合は、研究所の所在地、研究所の名称及び研究者の氏名を記載してください。
- 4 この様式中不要の文字は、用途に従い抹消してください。

(日本工業規格A4)

- 2 法第十条第二項の規定による届出は、大麻栽培者（研究者）死亡（解散）届（別記第四号様式）によるものとする。
- 3 法第十条第五項の規定による届出は、大麻栽培者（研究者）登録事項変更届（別記第五号様式）によるものとする。
- 4 法第十条第六項の規定による申請は、免許証再交付申請書（別記第六号様式）によるものとする。
- （大麻栽培者及び大麻研究者の報告）
- 第六条 法第十五条の規定による報告は、大麻栽培者年間報告書（別記第七号様式）によるものとする。
- 2 法第十七条の規定による報告は、大麻研究者年間報告書（別記第八号様式）によるものとする。
- （雑則）
- 第七条 この規則の施行に関し必要な事項は、別に定める。
- 附 則
- （施行期日）
- 1 この規則は、公布の日から施行する。
- （経過措置）
- 2 この規則の施行の際、現に提出されている申請書その他の書類は、この規則の相当規定により提出された申請書その他の書類とみなす。

別記第1号様式（第3条関係）

大麻栽培者（研究者）免許申請書

年 月 日

熊本県知事 様

申請者 住 所 氏 名 印

大麻取締法第5条第1項の規定により、下記のとおり（研究者）の免許を受けたいので申請します。 年大麻栽培者

記

栽培地の位置 (所在地)			
栽培又は研究の 目的			
栽培地の筆数及び 面積	区 分	筆 数	面 積
	纖維採取用	筆	アール
	種子採取用	筆	アール
	纖維・種子採取 を行わない栽培	筆	アール

- 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してください。
 - 2 氏名（法人にあっては代表者の氏名）を自署する場合は、押印は不要です。
 - 3 この様式中不要の文字は、用途に従い抹消してください。