様式第３号（第５条関係）

指定証再交付申請書

覚醒剤取締法第１１条第１項（第３０条の５において準用する場合を含む。）の規定により，　　　　　　　　指定証の再交付を申請します。

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） |  |

宮城県知事　　　　　　　　　殿

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 指定証の番号 | | 第　　　　　　　号 | | 指定年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 業務所  （研究所） | 所在地 | |  | | |
| 名称 | |  | | |
| 再交付申請の事由及びその事由の発生年月日 | | |  | | |

（注）　用紙の大きさは，A4とすること。