麻薬携帯輸入（輸出）許可申請書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 携帯して輸入（輸出）  しようとする麻薬 | 品　　名 | 数　　量 |
|  |  |
| 入国（出国）する理由 |  | |
| 麻薬の施用を必要と  する理由 |  | |
| 入国（出国）の期間 |  | |
| 入国（出国）港名 |  | |
| 上記のとおり、麻薬を携帯して輸入（輸出）したいので申請します。  　　　　　　　年　　月　　日  　　　　　　　　　　　 （振り仮名）  　　　　　住 所  　　　　　　　　　　　 （ローマ字）  　氏 名 印  　　関東信越厚生局長　殿 | | |

（注意）用紙の大きさは、日本工業規格Ａ４とすること。