医薬品である覚醒剤原料携帯輸出許可申請書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 携帯して輸出しようとする医薬品である覚醒剤原料 | 品　　名 | 数　　量 |
|  |  |
| 出国する理由 |  | |
| 医薬品である覚醒剤原料の施用を必要とする理由 |  | |
| 出国の期間 |  | |
| 出国港名 |  | |
| 上記のとおり、医薬品である覚醒剤原料を携帯して輸出したいので申請します。  　　　年　　　月　　　日  フリガナ  住所  （ローマ字）  氏名 ㊞  連絡先電話番号：  東海北陸厚生局長　殿 | | |

医薬品である覚醒剤原料携帯輸入許可申請書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 携帯して輸入しようとする医薬品である覚醒剤原料 | 品　　名 | 数　　量 |
|  |  |
| 入国する理由 |  | |
| 医薬品である覚醒剤原料の施用を必要とする理由 |  | |
| 入国の期間 |  | |
| 入国港名 |  | |
| 上記のとおり、医薬品である覚醒剤原料を携帯して輸入したいので申請します。  　　　年　　　月　　　日  　　　　　　　　　　　　 フリガナ  住所  （ローマ字）  氏名 ㊞  連絡先電話番号：  東海北陸厚生局長　殿 | | |