

覚醒剤・覚醒剤原料研究者指定継続申請チェックシート
(申請者控え兼引換用)

記入日：令和 年 月 日

業務所	所在地（市）	市
	名 称	
申請者名		
連絡先（Tel）	—	—
連絡先（メール）		

☒	指定
☐	覚醒剤研究者
☐	覚醒剤原料研究者

提出方法	窓口・郵送・電子	受取方法	窓口 ・ 郵送
------	----------	------	---------

☒	提出に必要なもの
☐	覚醒剤・覚醒剤原料研究者指定継続申請チェックシート (提出用)
☐	申請書
☐	研究計画書
☐	履歴書
☐	手数料 4,000 円（愛知県収入証紙は手数料分を申請書に貼付）
☐	返送用封筒 ※郵送受取のみ (返送先要記載・切手貼付済の封筒又はレターパックプラス)

指定証は令和8年12月11日（金）以降の受取・郵送になります
窓口受取の場合はこの紙を持参してください

（問合せ先）医薬安全課 Tel：052-954-6305

覚醒剤・覚醒剤原料研究者指定継続申請チェックシート
(提出用)

記入日：令和 年 月 日

業務所	所在地（区）	市
	名 称	
申請者名		
連絡先（Tel）	—	—
連絡先（メール）		

☒	指定
☐	覚醒剤研究者
☐	覚醒剤原料研究者

提出方法	窓口・郵送・電子	受取方法	窓口 ・ 郵送
------	----------	------	---------

☒	提出に必要なもの
☐	覚醒剤・覚醒剤原料研究者指定継続申請チェックシート (提出用)
☐	申請書
☐	研究計画書
☐	履歴書
☐	手数料 4,000 円（愛知県収入証紙は手数料分を申請書に貼付）
☐	返送用封筒 ※郵送受取のみ (返送先要記載・切手貼付済の封筒又はレターパックプラス)

申請の際にこの紙を切り取って、併せて提出してください