

○ ○		○ ○	
甲		収 去 証	
		記 号	
		番 号	
1 被収去者の住所又は営業所所在地			
2 被収去者の氏名又は法人名			
3 収去品名			
4 収去数量			
5 収去目的			
6 収去日時 年 月 日午後 時			
7 収去場所			
健康増進法第27条第1項（同法第29条第2項及び第32条第3項において準用する場合を含む。）の規定に基づき、上記のように収去する。			
年 月 日			
収 去 者		職	氏 名◎
		所属庁	
		所属庁印	
備考			
※教示事項について（別紙）参照			
備考			
1 この用紙の大きさは、日本産業規格A列5番又はA列6番とする。			
2 所属庁印は、赤色とする。			
3 この用紙は、甲片及び乙片の2片とする。			
4 乙片にはとじ目の切断線を設けず、かつ、所属庁印及び◎を省略するとともに、「収去証」を「収去証（控）」と、「甲」を「乙」と印刷するものとする。			
備考			
1 教示文言中の「○○」には、収去者の所属庁を踏まえ、「内閣総理大臣」、「消費者庁長官」、「都道府県知事」、「保健所設置市長」又は「特別区長」と記載するものとする。			
2 教示文言中の「□□」には、収去者の所属庁を踏まえ、「国（訴訟において国を代表する者は法務大臣となる。）」、「都道府県」、「保健所設置市」又は「特別区」と記載するものとする。			