

別記第二号様式(第五条関係)

大麻譲渡許可申請書

譲 渡 人	免許証の番号		第 号	免許年月日	年 月 日	
	大麻研究者	住 所				
		氏 名				
譲り渡そうとする大麻			品 名	数 量		
譲 渡 先	免許証の番号		第 号	免許年月日	年 月 日	
	大麻研究者	住 所				
		氏 名				
譲 渡 し の 理 由						
<p>上記のとおり、大麻を譲り渡したいので申請します。</p> <p>年 月 日</p> <p style="text-align: right;">住 所</p> <p style="text-align: right;">氏 名</p> <p>地方厚生局長 殿</p>						

(注意) 用紙の大きさは、A4とする。