

麻薬譲渡届出書

譲 渡 人	免許証の番号		第	号	免許年月日	年	月	日
	免許の種類							
	麻薬	所在地						
	業務所	名称						
譲り渡そうとする麻薬の品名（販売名）								
譲 渡 先	免許証の番号		第	号	免許年月日	年	月	日
	免許の種類							
	麻薬	所在地						
	業務所	名称						
	氏名（法人にあつては、名称）							
	備考							
<p>上記のとおり、麻薬を譲り渡したいので届け出ます。</p> <p>年 月 日</p> <p>住 所 （法人にあつては、主 たる事務所の所在地）</p> <p>氏 名 （法人にあつては、名称）</p> <p>都道府県知事 殿</p>								

（注意）

- 1 用紙の大きさは、A4とすること。
- 2 備考欄は、譲渡期間や譲り渡そうとする麻薬の品名（複数の麻薬を譲り渡そうとする場合であつて、複数の譲渡先に麻薬を譲り渡そうとする場合に限る。）を記載すること。
- 3 譲渡先の隣接都道府県の麻薬卸売業者等が複数であるときは、別紙に記載すること。

別紙

譲 渡 先	免 許 証 の 番 号		第	号	免 許 年 月 日	年	月	日
	免 許 の 種 類							
	麻 薬	所 在 地						
	業 務 所	名 称						
	氏名(法人にあつては、名称)							
	備 考							
譲 渡 先	免 許 証 の 番 号		第	号	免 許 年 月 日	年	月	日
	免 許 の 種 類							
	麻 薬	所 在 地						
	業 務 所	名 称						
	氏名(法人にあつては、名称)							
	備 考							
譲 渡 先	免 許 証 の 番 号		第	号	免 許 年 月 日	年	月	日
	免 許 の 種 類							
	麻 薬	所 在 地						
	業 務 所	名 称						
	氏名(法人にあつては、名称)							
	備 考							

(注意)

- 1 用紙の大きさは、A4とすること。
- 2 余白には、斜線を引くこと。
- 3 備考欄は、譲渡期間や譲り渡そうとする麻薬の品名を記載すること。