|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **麻薬譲渡証**  年　　　月　　　日 | | | | | | | | |
| 譲渡人の免許証の番号 | | 第号 | 譲渡人の免許の種類 | | |  | | |
| 譲渡人の氏名（法人にあっては，名称及び代表者の氏名） | |  | | | | | | ㊞ |
| 麻薬業務所 | 所在地 |  | | | | | | |
| 名称 |  | | | | | | |
| 品名 | | 容量 | | 箇数 | 数量 | | 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。