

覚 醒 剤 譲 受 証

年 月 日

| | | | |
|------------|-----|-----------|-----|
| 譲受人の指定証の番号 | 第 号 | 譲受人の指定の種類 | |
| 譲受人 | 住 所 | | |
| | 氏 名 | ⑩ | |
| 品 名 | 数 量 | | 備 考 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

(注意)

- 1 用紙の大きさは、A4とすること。
- 2 住所欄には、覚醒剤製造業者及び覚醒剤施用機関にあってはその所在地を記入し、覚醒剤研究者にあっては所属研究所の所在地を記入すること。
- 3 氏名欄には、覚醒剤製造業者及び覚醒剤施用機関にあってはその名称及び代表者の氏名を記入し、覚醒剤研究者にあっては所属研究所の名称及び覚醒剤研究者の氏名を記入すること。
- 4 余白には、斜線を引くこと。