

別記第 17 号様式 (第 12 条関係)

| 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 (法人にあつては, 名称) | | ⑩ | | | | | |
| 麻薬業務所又は大麻草栽培者が大麻を業務上取り扱う事務所 | 所在地 | | | | | | |
| | 名称 | | | | | | |
| 品 名 | 容 量 | 筒 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。