

麻 薬 譲 渡 届

年 月 日

長野県知事 殿

住 所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

届出義務者続柄

氏 名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

麻薬及び向精神薬取締法第 36 条の規定により、下記のとおり麻薬を譲り渡したので届け出ます。

譲 渡 人	免許証の種類 及び免許番号		麻薬 第	者 号	免許年月日	年	月	日	
	麻薬業務所	所在地							
		名 称							
譲 受 人	免許証の種類 及び免許番号		麻薬 第	者 号	免許年月日	年	月	日	
	住 所								
	氏 名								
	麻薬業務所	所在地							
名 称									
譲 渡 年 月 日			年 月 日						
譲り渡した麻薬			品 名				数 量		

(注) 用紙の大きさは、A4 とすること。