

覚 醒 剤 原 料 譲 受 証

譲受年月日

年 月 日

譲 受 人

住 所

氏 名

⑩

指定の種類及び番号

譲 渡 人	住 所			
	氏 名			
使用の目的				
品 名	容 量	個 数	数 量	備 考

(備考)

- 1 用紙の大きさは、A4とすること。
- 2 字は、墨又はインクを用い、楷書ではつきり書くこと。
- 3 譲渡人が法人の場合は、氏名欄にはその名称及び代表者の氏名を記載すること。
- 4 品名欄には、日本薬局方医薬品にあつては、日本薬局方に定められた名称を、その他にあつては、一般的名称を記載すること。
- 5 余白には、斜線を引くこと。