|  |
| --- |
| **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。