

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, 名称及び代表者の氏名)		⑩			
麻 薬 業 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。