|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 麻　薬　譲　受　証  年　　　月　　　日 | | | | | | | | | |
| 譲受人の免許証の番号 | | 第　　　　　　号 | | 譲受人の免許の種類 | | |  | | |
| 譲受人の氏名（法人にあつては、名称） | |  | | | | | | | ㊞ |
| 譲受人が麻薬診療施設の開設者又は  麻薬研究施設の設置者の場合は、  当該施設において麻薬を管理する  麻薬管理者、麻薬施用者、麻薬研究者 | | 免許証の番号 | | 第　　　　　　号 | | 氏名 |  | | ㊞ |
| 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 | 箇　　数 | | 数　　量 | | | 備　　考 | |
|  | |  |  | |  | | |  | |
|  | |  |  | |  | | |  | |
|  | |  |  | |  | | |  | |
|  | |  |  | |  | | |  | |
|  | |  |  | |  | | |  | |
|  | |  |  | |  | | |  | |

（注意）

１　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。

２　余白には、斜線を引くこと。