|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | 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、日本工業規格A4とすること。

２ 余白には、斜線を引くこと。