|  |
| --- |
| **麻　薬　譲　受　証**　　年　　　月　　　日 |
| 譲受人の免許証の番号 | 第　　※１　　号 | 譲受人の免許の種類 | ※２ |
| 譲受人の氏名（法人にあっては，名称） | 　※３ | ㊞ |
| 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※４ | 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、日本工業規格Ａ４とすること。

２　余白には，斜線を引くこと。

（記載上の留意事項）　１．※１、※２の欄―麻薬診療施設の開設者及び麻薬研究施設の設置者にあっては記載の必要のないこと。

　　　　　　　　　　　２．※３の欄―譲受人は麻薬営業者（麻薬施用者、麻薬管理者及び麻薬研究者以外の麻薬取扱者）、麻薬診療施設の開設者又は麻薬研究施設の設置者であること。

　　　　　　　　　　　３．※４の欄―該当する麻薬免許の種類を〇で囲むこと