

麻薬譲渡届出書

(宛先)

広島市保健所長

届 出 者 住 所

氏 名

(法人にあつては、主たる事務所の所在地及び名称)

麻薬業務所 所在地

名 称

麻薬及び向精神薬取締法（昭和 28 年法律第 14 号）第 36 条第 3 項の規定により、次のとおり届けます。

| | 品 名 | 数 量 | 備 考 |
|-------------------|-------------|-------------|-----|
| 譲 渡 麻 薬 の 内 訳 | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| 譲 渡 の 年 月 日 | 年 月 日 | | |
| 譲 渡 先 (譲受人) | 麻薬業務所 | 名 称 | |
| | | 所在地 | |
| | 氏 名 | | |
| | 住 所 | | |
| | 麻薬免許の種類及び番号 | 麻薬小売業者 麻第 号 | |
| 備 考 | | | |
| 担 当 者 所 属 ・ 氏 名 等 | (電話) | | |

※ 軽微な誤記、明らかな誤字脱字、記載漏れ等は、市が訂正・追記します（承諾されない方はお申し出ください。）。

◎ここから下には記入しないでください。

受付印

| | | | |
|------|-----|------|----|
| (受付) | | (伺い) | |
| 係 | 専門員 | 係 | 係長 |