麻薬譲渡届出書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 免許証の番号 | | | | 第　　　号 | | | | | 免許年月日 | | 年　　月　　日 | | |
| 免許の種類 | | | | 麻薬小売業者 | | | | | 氏　　　名 | |  | | |
| 麻薬業務所 | | 所在地 | | 東京都板橋区 | | | | | | | | | |
| 名称 | |  | | | | | | | | | |
| 譲渡麻薬 | 品　名 | | | | | | 数　量 | 品　名 | | | | | 数　量 |
|  | | | | | |  |  | | | | |  |
|  | | | | | |  |  | | | | |  |
|  | | | | | |  |  | | | | |  |
|  | | | | | |  |  | | | | |  |
|  | | | | | |  |  | | | | |  |
| 届出事由 | | 業務所廃止、開設者変更、  その他（　　　　） | | | | | | | | 年　　月　　日 | | | |
| 譲渡先 | 免許証の番号 | | | | 第　　　号 | | | | | 免許年月日 | | 年　　月　　日 | |
| 免許の種類 | | | |  | | | | | 氏　　　名 | |  | |
| 麻薬業務所 | | 所在地 | | 東京都 | | | | | | | | |
| 名　称 | |  | | | | | | | | |
| 開　設　者 | | 住　所 | |  | | | | | | | | |
| 氏　名 | |  | | | | | | | | |
| 譲渡年月日 | | | 年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | |
| 麻薬及び向精神薬取締法第３６条第３、４項の規定により、上記のとおり麻薬を譲渡したので、届け出ます。  　　　年　　　月　　　日  住　　所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）  氏　　名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）    （宛先）板橋区保健所長 | | | | | | | | | | | | | |
| **※ 麻薬帳簿持参のこと** | | | | | | 【担当者氏名：　　　　　　　　　　　担当者連絡先：　　　　　　　　　　　　　　】 | | | | | | | |