

年 月 日

（あて先） 港区長

住所

届出義務者続柄

氏名

〔 法人にあつては、その名称、
事務所所在地及び代表者の氏名 〕

麻 薬 譲 渡 届

下記のとおり麻薬を譲渡したので、麻薬及び向精神薬取締法第36条第3、4項の規定により届け出ます。

記

免許証番号	第 号	免許年月日	年 月 日	
麻薬小売業者氏名				
業務所名称				
業務所所在地				
譲 渡 麻 薬	品 名	数 量		
届出事由発生日	年 月 日			
譲渡先	免許証番号	第 号	免許年月日	年 月 日
	免許の種類	麻薬 者	氏 名	
	麻薬業務所	名 称		
		所 在 地		
	開設者	名 称		
所 在 地				
譲 渡 年 月 日	年 月 日			

*ここで記載する免許証番号、免許年月日、麻薬小売業者氏名、業務所名称及び業務所所在地は、失効した免許内容について記載して下さい。