

麻 薬 譲 渡 届

年 月 日

福島県知事 様

麻薬業務所 所在地
 名 称
 (届出義務者続柄)
 氏 名
 T E L

麻薬を譲渡したので、麻薬及び向精神薬取締法第36条 ³/₄ 項の規定により、次のとおり
 お届けします。

免 許 証 番 号		免 許 年 月 日					
免 許 の 種 類							
譲 渡 し た 麻 薬	品 名	単 位	数 量	品 名	単 位	数 量	
譲 渡 先	免 許 証 番 号		免 許 年 月 日				
	免 許 の 種 類						
	麻 薬 業 務 所	所 在 地					
		名 称					
	氏 名						
	住 所						
譲 渡 年 月 日							
譲 渡 の 理 由							

