

(記載例)

麻薬譲渡届出書

(元号)〇〇年 〇〇月 〇〇日

広島県知事 様 (政令市のみ)  
広島県〇〇保健所長 様

届出者住所

氏名

(個人開設又は相続人の場合)  
開設者又は相続人の自宅住所及び氏名を記載  
(法人開設の場合)  
法人の所在地, 名称, 代表者の役職及び氏名を記載

麻薬業務所所在地

名称

麻薬取扱者免許証に記載されている所在地及び  
名称を記載

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。

譲渡麻薬の内訳	品名	数量	備考
	MSコンチン錠10mg	100T	
譲渡の年月日		(元号)〇〇年 〇〇月 〇〇日	
譲渡先(譲受人)	麻薬業務所	名称	(譲渡先が所持している麻薬取扱者免許証の名称及び所在地を記載すること。)
		所在地	
	氏名	(個人開設の場合) 開設者の自宅住所及び氏名を記載 (法人開設の場合) 法人の所在地, 代表者の役職及び氏名を記載	
	住所		
麻薬免許の種類及び番号		(免許の種類(麻薬管理者, 麻薬小売業者等)及び免許番号を記載すること。)	

注 用紙の大きさは, 日本工業規格A列4とする。