

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 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