

大麻譲渡許可申請書

譲 渡 人	免許証の番号		第	号	免許年月日	年	月	日
	大 麻 研 究 者	住所						
		氏名						
譲り渡そうとする 大 麻			品 名			数 量		
譲 渡 先	免許証の番号		第	号	免許年月日	年	月	日
	大 麻 研 究 者	住所						
		氏名						
譲渡しの理由								

上記のとおり、大麻を譲り渡したいので申請します。

年 月 日

住所

氏名

九州厚生局長

殿