

別記第2号様式の3（第3条の3関係）

覚醒剤譲渡許可申請書

譲渡人	指定証の番号		第	号	指定年月日	年	月	日
	覚醒剤研究者	住所						
氏名								
譲り渡そうとする覚醒剤			品名			数量		
譲渡先	指定証の番号		第	号	指定年月日	年	月	日
	覚醒剤研究者等	住所						
氏名								
譲渡しの理由								
上記のとおり、覚醒剤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								

(注意)

用紙の大きさは、A4 とすること。