|  |
| --- |
| 別記第17号様式（第12条関係） |
| 麻　薬　譲　渡　証　　年　　　月　　　日 |
| 譲渡人の免許証の番号 | 第　　　　　　　号 | 譲渡人の免許の種類 |  |
| 譲渡人の氏名（法人にあっては、名称） |  | ㊞ |
| 麻薬業務所 | 所　在　地 |  |
| 名　　　称 |  |
| 品　　　　　　　　名 | 容　　　量 | 箇　　　数 | 数　　　量 | 備　　　考 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

（注意）

１　用紙の大きさは、Ａ４とすること。

２　余白には、斜線を引くこと。