

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 (法人にあつては、名称)							印
麻 薬 業 務 所	所 在 地						
	名 称						
品 名	容 量	筒 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。