

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。