

麻 薬 譲 渡 届

譲 渡 人	免 許 証 の 番 号		第 号	免許年月日	年 月 日	
	免 許 の 種 類		麻 薬	者	廃止年月日	年 月 日
	麻薬業務所	所 在 地				
		名 称				
譲 渡 年 月 日		年 月 日				
譲 り 渡 し た 麻 薬	品 名		数 量	製 品 番 号	備 考	
譲 渡 先	免 許 証 の 番 号		第 号	免許年月日	年 月 日	
	免 許 の 種 類		麻 薬 者			
	麻薬業務所	所 在 地				
		名 称				
	開 設 者 氏 名					
上記のとおり、麻薬及び向精神薬取締法第36条第3項の規定により届け出ます。 年 月 日 住 所 （法人にあっては、主たる事務所の所在地） 氏 名 （法人にあっては、名称） 奈 良 県 知 事 殿						

*届出の生じた日から15日以内に届出ること。