

(別紙様式1)

譲渡人・譲渡先	①	麻薬業務所	所在地	
			名称	(免許番号 第 号)
		申請者	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)	
	②	麻薬業務所	所在地	
			名称	(免許番号 第 号)
		申請者	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)	
	③	麻薬業務所	所在地	
			名称	(免許番号 第 号)
		申請者	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)	
	④	麻薬業務所	所在地	
			名称	(免許番号 第 号)
		申請者	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)	

(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

ページ番号(/)