

免許の失効等による麻薬譲渡届

免許証の番号		第 号	免許年月日	(有効期間開始日)	
			年 月 日		
免許の種類			業務廃止	年 月 日	
			年 月 日		
麻薬業務所	所在地				
	名称				
麻薬取扱者の氏名					
譲渡先	免許証の番号		第 号	免許年月日	(有効期間開始日)
				年 月 日	
	免許の種類				
	麻薬業務所	所在地			
		名称			
氏名又は名称			麻薬取扱者の氏名		
譲渡の理由					
譲渡した麻薬			別紙のとおり	譲渡年月日	年 月 日
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 <div style="text-align: center;"> 住 所 届出義務者続柄 氏 名 </div>					
和歌山県知事 殿					

譲渡した麻薬（ 年 月 日）

品名	容 器		数 量	品名	容 器		数 量
	容 量	数			容 量	数	

上記麻薬を確かに譲受しました。 氏名

- 注意事項
- 1 本届出書は死亡解散の場合にも準用する。
 - 2 本届出書中免許証の番号、免許の種類、麻薬取扱者の氏名又は名称等は当該麻薬営業者、麻薬診療施設又は麻薬研究施設の麻薬取扱者について記載すること。
 - 3 届出は麻薬営業者、麻薬診療施設の開設者、麻薬研究施設の設置者がすること。