別記様式１５（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（法人にあっては、名称） | |  | | | | | | ㊞ |
| 麻薬業務所 | 所　在　地 |  | | | | | | |
| 名　　　称 |  | | | | | | |
| 品　名 | | 容　量 | | 箇　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。