

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 (法人にあつては、名称)		⑩		
麻薬業務所	所 在 地			
	名      称			
品 名	容 量	筒 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。