

譲渡人・譲渡先	①	麻薬業務所	所在地	
			名称	
		申請者	住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）	
			氏名（法人にあつては、名称）	印
	②	麻薬業務所	所在	
			名称	
		申請者	住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）	
			氏名（法人にあつては、名称）	印
	③	麻薬業務所	所在地	
			名称	
		申請者	住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）	
			氏名（法人にあつては、名称）	印
④	麻薬業務所	所在地		
		名称		
	申請者	住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）		
		氏名（法人にあつては、名称）	印	

- (注意) 1 用紙の大きさは、日本工業規格 A 4 とすること。
 2 余白には、斜線を引くこと。