別記第10号様式(第九条関係)

麻薬譲渡許可申請書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 譲渡人 | 免許証の番号 | 第　　　号 | 免許年月日 | 　　年　　月　　日 |
| 免許の種類 | 　 |
|
| 麻薬業務所又は大麻草栽培者が大麻を業務上取り扱う事務所 | 所在地 | 　 |
| 名称 | 　 |
|
| 譲り渡そうとする麻薬 | 品名 | 容量 | 箇数 | 数量 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
|
| 譲渡先 | 免許証の番号 | 第　　　号 | 免許年月日 | 年　　月　　日 |
| 免許の種類 | 　 |
| 麻薬業務所又は大麻草栽培者が大麻を業務上取り扱う事務所 | 所在地 | 　 |
| 名称 | 　 |
| 氏名 | 法人にあつては、名称 | 　 |
| 譲渡しの理由 | 　 |
| 　　上記のとおり、譲り渡したいので申請します。　　　　　　年　　月　　日 |
| 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)　　厚生労働大臣(地方厚生(支)局長)　殿 |

　(注意)

　　用紙の大きさは、Ａ４とすること。