

麻 薬 譲 渡 届

記載例

免許証の番号	■■-0000	免許年月日	令和■年■月■日	
免許の種類	麻薬小売業者	業務廃止年月日	令和■年■月■日	
取扱者氏名	株式会社■■	譲渡年月日	令和■年■月■日	
業務所	所在地	松江市●●町●●番地		
	名称	●●薬局■■店		
譲渡した麻薬	品名	数量		
	オキノーム散5mg	15包		
	オキシコンチンTR錠10mg	20錠		
	モルヒネ塩酸塩注射液10mg	2管		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> 譲渡した麻薬を品名別にすべて記入すること。 </div>				
譲受人	免許証の番号	■■-1111	免許年月日	令和■年■月■日
	免許の種類	麻薬小売業者	取扱者氏名	株式会社●●
	麻薬業務所	所在地	松江市●●町●●番地	
		名称	■■薬局	
	開設者	住所	●●県●●市●●町●●番地●●	
		氏名	株式会社●●	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> 免許証に記載された氏名又は名称を記入すること。 </div>				

上記のとおり麻薬を譲り渡しました。

令和■年■月■日

提出日を記入すること。譲渡の日から15日以内に届け出ること。

譲渡人が死亡し、又は法人が解散した場合は、相続人、清算人、破産管財人等の届出義務者の、氏名、住所又は、法人住所、法人名を記載すること。

住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）
●●県●●市●●町●●番地

氏名（法人にあっては、名称）
株式会社■■

続柄（ ）

島根県知事 様