別記第 17 号様式（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，名称及び代表者の氏名） | | 印 | | | | | |
| 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 |  | | | | | |
| 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。