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。