

(別紙様式1)

|         |   |       |                        |   |
|---------|---|-------|------------------------|---|
| 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 |
|         | 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A4とすること。  
2 余白には、斜線を引くこと