

麻 薬 譲 受 証				年	月	日
譲受人の免許証の番号		第	号	譲受人の免許の種類		
譲受人の氏名（法人にあつては、名称）						印
譲受人が麻薬診療施設の開設者又は麻薬研究施設の設置者の場合は、当該施設において麻薬を管理する麻薬管理者、麻薬施用者、麻薬研究者		免許証の番号	第	号	氏	名
麻 薬 業 務 所	所 在 地					
	名 称					
品 名		容 量	筒 数	数 量	備 考	

(注意) 余白には、斜線を引くこと。