

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）		印				
麻 薬 業 務 所	所 在 地					
	名 称					
品 名		容 量	箇 数	数 量	備 考	

(注意) 余白には、斜線を引くこと。