

年 月 日

秋田県知事

あて

麻薬業務所

所在地

名称

届出義務者

所在地

名称

印

〔法人にあつては、主たる事務所の所在地、
名称及び代表者の氏名〕

残余麻薬の譲渡について（届出）

年 月 日付けで届け出た残余麻薬を次のとおり譲り渡したので、麻薬及び
向精神薬取締法第36条第3項の規定により届け出ます。

譲 渡 麻 薬						
品 名	単 位	数 量		品 名	単 位	数 量
譲 渡 先						
麻薬業務所	所在地				開設者の氏名	
	名称					
麻薬取扱者免許証の種類		免許番号		免許取得年月日		
氏 名				譲渡年月日		