別記第二号様式の三（第三条の三関係）

覚 せ い 剤 譲 渡 許 可 申 請 書

<table>
<tr><td rowspan="3">譲渡人</td><td colspan="2">指定証の番号</td><td>第　　号</td><td>指定年月日</td><td>年　月　日</td></tr>
<tr><td rowspan="2">覚せい剤研究者</td><td>住　所</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>氏　名</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="3" rowspan="2">譲り渡そうとする覚せい剤</td><td>品　　名</td><td colspan="2">数　　量</td></tr>
<tr><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="3">譲渡先</td><td colspan="2">指定証の番号</td><td>第　　号</td><td>指定年月日</td><td>年　月　日</td></tr>
<tr><td rowspan="2">覚せい剤研究者等</td><td>住　所</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>氏　名</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="3">譲渡しの理由</td><td colspan="3"></td></tr>
</table>

上記のとおり、覚せい剤を譲り渡したいので申請します。

年　　月　　日

住　所

氏　名　　㊞

地方厚生（支）局長　　殿

（注意）

用紙の大きさは、日本工業規格Ａ列４番とする。