別記第二号様式の三(第三条の三関係)

覚醒剤譲渡許可申請書

<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">覚醒剤研究者</td><td>住所</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>氏名</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="2">譲り渡そうとする覚醒剤</td><td colspan="2">品名</td><td colspan="2">数量</td></tr>
<tr><td colspan="2"></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">覚醒剤研究者等</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>
<tr><td colspan="6">上記のとおり、覚醒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</td></tr>
</table>

(注意)

用紙の大きさは、A4とすること。