別記第17号様式(第十二条関係)

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(法人にあつては、名称)	㊞				
麻薬業務所	所在地				
	名称				
品名	容量	箇数	数量	備考	

(注意)

1　用紙の大きさは、A4とすること。

2　余白には、斜線を引くこと。