別記第10号様式(第九条関係)

麻 薬 譲 渡 許 可 申 請 書

<table>
<tr><td rowspan="4">譲渡人</td><td colspan="2">免許証の番号</td><td>第　　号</td><td>免許年月日</td><td>年　月　日</td></tr>
<tr><td colspan="2">免許の種類</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">麻薬業務所</td><td>所在地</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>名称</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="3" rowspan="2">譲り渡そうとする麻薬</td><td>品名</td><td>容量</td><td>箇数</td><td>数量</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="5">譲渡先</td><td colspan="2">免許証の番号</td><td>第　　号</td><td>免許年月日</td><td colspan="2">年　月　日</td></tr>
<tr><td colspan="2">免許の種類</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">麻薬業務所</td><td>所在地</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>名称</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="2">氏名(法人にあつては、名称)</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="3">譲渡しの理由</td><td colspan="4"></td></tr>
</table>

上記のとおり、麻薬を譲り渡したいので申請します。

年　月　日

住所(法人にあつては、主たる事務所の所在地)

氏名(法人にあつては、名称)

厚生労働大臣(地方厚生(支)局長)　殿

(注意)

用紙の大きさは、A4とすること。