別記様式第４号(第７条関係)

|  |
| --- |
| 麻薬譲渡届出書 |
| 年　　月　　日鳥取県知事　　　　　　　　　様　　　　所在地麻薬業務所名称　　　　　　　　　　　　　　　　住所届出義務者氏名又は名称　　　　　　　　　　　　　麻薬及び向精神薬取締法第３６条第３項の規定により下記のとおり麻薬を譲り渡したので届け出る。 |
| 免許の種類 |  |
| 免許の番号 |  |
| 譲渡年月日 | 　 |
| 譲渡先 | 住所 | 　 |
| 氏名又は名称 | 　 |
| 麻薬業務所 | 所在地 | 　 |
| 名称 | 　 |
| 免許の種類 |  |
| 免許の番号 |  |
| 譲渡麻薬の内訳 | 品名 | 容器 | 数量 | 備考 |
| 容量 | 数 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |