残余麻薬譲渡届

　　　　年　　　月　　　日

大分県知事　　　　　　　　　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 住　所 |  |
| (法人にあっては、  主たる事務所の所在地) |  |
| 氏　名 |  |
| (法人にあっては、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、次のとおり届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 譲渡者 | 麻薬取扱者 | | 免許の種類 | |  | | |
| 免許番号 | |  | | |
| 氏名  (法人にあっては、名称) | |  | | |
| 麻薬業務所 | 所在地 |  | | |
| 名称 |  | | |
| 業務(研究)の廃止又は  免許の失効年月日 | | 年　　　　月　　　　日 | | |
| 残余麻薬届出年月日 | | 年　　　　月　　　　日 | | |
| 譲受者 | 麻薬営業者、麻薬診療施設の開設者又は麻薬研究施設の設置者 | | | 住所  (法人にあっては、主たる  事務所の所在地) |  | | |
| 氏名  (法人にあっては、名称) |  | | |
| 麻薬取扱者 | | 免許の種類 | |  | | |
| 免許番号 | |  | | |
| 氏名  (法人にあっては、名称) | |  | | |
| 麻薬業務所 | 所在地 |  | | |
| 名称 |  | | |
| 譲渡年月日 | | | | | 年　　　　月　　　　日 | | |
| 譲渡した麻薬の  品名及び数量 | | 品名 | | | | 数量 | 備考 |
|  | | | |  |  |
|  | | | |  |  |
|  | | | |  |  |
|  | | | |  |  |
|  | | | |  |  |