麻　薬　譲　渡　届

年　　月　　日

山梨県知事　　殿

麻薬業務所　所在地
　　名　称

届出者　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、名称及び代表者の氏名）　　印

（届出義務者の続柄等(注１)　　）

麻薬及び向精神薬取締法　第３６条第３項
　　第３６条第４項において準用する同条第３項　の規定により、

次のとおり届け出ます。

	品　名（規格、剤形等）	単 位（注２）	数　量	備　考
譲渡した麻薬				

譲渡先	譲受人の住所	
	譲受人の氏名又は名称	
	麻薬業務所所在地	
	麻薬業務所名称	
	麻薬取扱者の免許の種類、免許証の番号及び免許年月日	麻薬　　者／第　　号／　　年　月　日
譲渡の年月日		年　　月　　日
譲渡の理由		□ 業務廃止　□ 移　転　□ 法人化 □ その他〔　　〕

連絡担当者名：　　連絡先TEL：

注1　届出義務者の続柄等の欄には、麻薬業務所の開設者等が死亡し、又は、法人が解散した場合であって、死亡によるときは相続人の続柄若しくは相続人に代わって相続財産を管理する者である旨を記載し、法人の解散によるときは清算人、破産財産人、又は合併後存続し若しくは合併により設立された法人の代表者である旨を記載すること。

注2　単位は、g（ｸﾞﾗﾑ）、ml（ﾐﾘﾘｯﾄﾙ）、A（ｱﾝﾌﾟﾙ）、V（ﾊﾞｲｱﾙ）、T（錠）、Cap（ｶﾌﾟｾﾙ）、包、個、枚等と記載すること。