

交付又は調剤済みの医薬品である覚醒剤原料譲受届出書

覚醒剤取締法第 30 条の 9 第 1 項第 6 号の規定により交付又は調剤済みの医薬品である  
覚醒剤原料を譲り受けたことを 開設者の主たる事務所の所在地と法人名、代表者の職及び代表者名等  
(個人開設の場合、個人の住所及び氏名)

○年 ○月 ○日

住 所 横浜市中央区山下町○○  
氏 名 (株) ○○○○  
代表取締役 山下 太郎

神 奈 川 県 知 事 殿

|                  |                      |     |
|------------------|----------------------|-----|
| 譲り渡した者の氏名        | 神奈川 太郎 (患者等の氏名)      |     |
| 譲り受けた医薬品である覚醒剤原料 | 品 名                  | 数 量 |
|                  | エフピーOD錠 2.5          | 18錠 |
| 譲り受けた施設の所在地及び名称  | 横浜市中区日本大通○○○<br>○○薬局 |     |
| 譲り受けた日時          | □年□月□日 □時            |     |
| 譲り受けた場所          | 横浜市中区日本大通○○○<br>○○薬局 |     |
| 譲り受けた事由          | 患者家族より返却されたため 等      |     |
| 廃棄の日時 (予定)       | ×年×月×日 ×時            |     |
| 廃棄の場所 (予定)       | 横浜市中区日本大通○○○<br>○○薬局 |     |
| 廃棄の方法 (予定)       | 溶解後放流                |     |
| 参 考 事 項          |                      |     |

備考

- 1 用紙の大きさは、A4とすること。
- 2 字は、墨又はインクを用い、楷書ではつきり書くこと。
- 3 申請者が法人の場合は、氏名欄には、その名称及び代表者の氏名を記載すること。ただし、国の開設する病院又は診療所にあつては、その管理者の氏名を、国の開設する飼育動物診療施設にあつては開設者の指定する職員の氏名を記載すること。
- 4 譲り受けた医薬品である覚醒剤原料の品名及び数量欄には、日本薬局方医薬品にあつては日本薬局方に定められた名称及びその数量を、その他にあつては一般的名称及びその数量を記載すること。