

## 麻薬譲渡届（本人用）

令和△△年〇〇月〇〇日

神奈川県知事 殿

住所 （法人にあつては、  
主たる事務所の  
所在地） 横浜市中区山下町〇〇

氏名 （法人にあつては、  
名称及び代表者  
の氏名） (株)〇〇

代表取締役 山下 太郎

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。

届出者の区別		麻薬卸売業者 <small>（免許証の番号第 号）</small> <b>麻薬小売業者</b> <small>（免許証の番号第××××××号）</small> 麻薬診療施設の開設者 麻薬研究施設の設置者			
麻薬業務所	所在地	横浜市中区山下町〇〇			
	名称	〇〇薬局			
譲受人	住所	横浜市中区相生町〇〇			
	氏名又は名称	〇〇株式会社			
	麻薬業務所	所在地	横浜市中区日本大通〇〇		
		名称	〇〇薬局		
区別	麻薬小売業者	免許証の番号	第00000000号		
譲り渡した麻薬	品名	規格	数量	製品番号	備考
	デュロテップMTパッチ4.2mg	4.2mg	3枚	J5-XXXXXX	
譲り渡した年月日		令和△△年〇〇月〇〇日			

麻薬を譲り渡せるのは、  
神奈川県内の麻薬業務所に  
限ります。

譲受人の麻薬免許を確認し、  
麻薬を譲渡してください。

- 備考 1 届出者の区別の欄は、該当するものを○で囲んでください。  
2 区別の欄は、「麻薬卸売業者」、「麻薬小売業者」等と記入してください。  
3 品名の欄は、当該麻薬に商品名がある場合はその名称を記入してください。