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 |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |