覚醒剤譲渡許可申請書

| _ | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------|---------------------------|---|---------------|---|---|---|---|---|---|------|---|---|---|---|--|
| 譲 | 指 | 定 | 証 | の | 番 | 号 | 第 | | 号 | 指定年月 | 日 | 年 | 月 | 日 | |
| 渡 | 覚 | 醒 | 剤 者 | | 住 | 所 | | | | | | | | | |
| 人 | 研 | 究 | | | 氏 | 名 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | 品 | | 名 | | 数 | 量 | | |
| 譲り渡そうとする | | | | | | | | | | | | | | | |
| 覚 | 覚 醒 剤 | | | | | | | | | | | | | | |
| 譲 | 指 定 証 の | | | | 番 | 号 | 第 | | 号 | 指定年月 | 日 | 年 | 月 | 日 | |
| 渡 | 覚 醒 剤 研 究 者 等 | | | 住 | 所 | | | | | | | | | | |
| 先 | | | | 氏 | 名 | | | | | | | | | | |
| 譲渡しの理由 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 上 | 上記のとおり、覚醒剤を譲り渡したいので申請します。 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | 住 | 所 | | | | | | |
| 氏 名 | | | | | | | | | | | | | | | |

中国四国厚生局長

殿