覚せい剤譲渡許可申請書

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 譲  渡  人 | 指定証の番号 | | 第　　　号 | 指定年月日 | | 年 　月 　日 |
| 覚せい剤  研究者 | 住所 |  | | | |
| 氏名 |  | | | |
| 譲り渡そうとする  覚せい剤 | | | 品名 | | 数量 | |
|  | |  | |
| 譲  渡  先 | 指定証の番号 | | 第　　　号 | 指定年月日 | | 年 　月 　日 |
| 覚せい剤  研究者等 | 住所 |  | | | |
| 氏名 |  | | | |
| 譲渡しの理由 | | |  | | | |
| 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 | | | | | | |