

在 庫 麻 薬 譲 渡 届

令和〇年〇月〇日

山口県知事 様

麻薬業務所 所在地 〇〇市××町一丁目1番1号
名称 〇〇病院

届出者住所 〇〇市××町一丁目1番1号

氏名 医療法人〇〇会〇〇病院
理事長 山口 太郎

該当するものに○

※開設者が個人の場合は、開設者
個人の住所、氏名を記入

下記のとおり在庫麻薬を譲り渡したので、麻薬及び向精神麻薬取締法

第36条第3項

の規定により届け出ます。

第36条第4項において準用する同条第3項

記

譲渡年月日	令和〇年〇月〇日		
譲り渡した麻薬	品名	容器の容量	数量
	〇〇錠5mg		10錠
	□□テープ10mg		10枚
	××アンプル10mg	1mL	5A
譲受人	氏名又は名称	医療法人□□会□□病院	
	住所	□□市△△町一丁目1番1号	
	免許証の番号	第〇〇〇号	