

覚醒剤（原料）譲渡完了届出書

譲 渡 人	業務所又は 研究所	所在地			
		名称			
	指定の種類				
	指定番号	第 号	指定年月日	年 月 日	
届け出の事由及び その事由の発生年月日					
譲 受 人	業務所又は 研究所	所在地			
		名称			
	住 所				
	氏 名				
指定番号		業種名			
譲 渡 覚 醒 剤 （ 原 料 ）	譲 渡 年 月 日				
	品 名	容 量	数 量	参 考 事 項	

上記により、覚醒剤（原料）を譲渡したので届出をします。

年 月 日

住 所
届出義務者続柄
氏 名

中国四国厚生局長
山 口 県 知 事

殿