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 |