|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 別記第17号様式（第12条関係） | | | | | | | | |
| 麻　薬　譲　渡　証  　　年　　　月　　　日 | | | | | | | | |
| 譲渡人の免許証の番号 | | 第　　　　　　　号 | 譲渡人の免許の種類 | | |  | | |
| 譲渡人の氏名（法人にあっては、名称） | |  | | | | | | ㊞ |
| 麻薬業務所又は大麻草栽培者が大麻を業務上取り扱う事務所 | 所　在　地 |  | | | | | | |
| 名　　　称 |  | | | | | | |
| 品　　　　　　　　名 | | 容　　　量 | | 箇　　　数 | 数　　　量 | | 備　　　考 | |
|  | |  | |  |  | |  | |
|  | |  | |  |  | |  | |
|  | |  | |  |  | |  | |
|  | |  | |  |  | |  | |
|  | |  | |  |  | |  | |
|  | |  | |  |  | |  | |

（注意）

１　用紙の大きさは、Ａ４とすること。

２　余白には、斜線を引くこと。