

(別紙様式4)

麻薬譲渡確認書					年	月	日
麻薬を譲渡する麻薬小売業者の麻薬業務所	所在地						
	名称		印				
麻薬を譲受する麻薬小売業者の麻薬業務所	所在地						
	名称						
品名	容量	筒数	数量	備考			

(注意)

- 1 用紙の大きさは、日本工業規格 A4 とすること。
- 2 余白には、斜線を引くこと。