

残余麻薬譲渡届

年 月 日

鹿児島県知事 殿

住 所 { 法人にあつて }

届出義務者続柄

氏 名（法人にあつては、名称）

麻薬及び向精神薬取締法第36条第3項の規定により、次のとおり届け出ます。

譲渡者	免許の種類		
	免許番号		
	氏名（法人にあつては、名称）		
	麻薬業務所	所在地	
		名称	
	業務（研究）の廃止又は免許の失効年月日		年 月 日
残余麻薬届出年月日		年 月 日	
譲受者	麻薬営業者，麻薬診療施設の開設者又は麻薬研究施設の設置者	住所 { 法人にあつては }	
		氏名 (法人にあつては、名称)	
譲渡	免許の種類		
	免許番号		
	氏名（法人にあつては、名称）		
	麻薬業務所	所在地	
		名称	
譲渡年月日		年 月 日	
譲渡した麻薬の品名及び数量	品名	数量	備考

備考 この様式は、九州各県（沖縄県を除く。以下同じ。）の共通様式ですので、宛先を書き換えていただ

ければ、九州各県で使用できます。