業務廃止等に伴う覚醒剤原料譲渡報告書

　 業務廃止等に伴う覚醒剤原料の譲渡について、覚醒剤取締法第３０条の１５第２項

の規定により、報告します。

年　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　住　所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　届出義務者続柄

　　　　　　　　　　　　　　　氏　名（法人にあつては、名称）

　 町田市保健所長　　様

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 業態 | | 薬局 | | | |
| 業務所 | 所在地 | 東京都町田市 | | | |
| 名称 |  | | | |
| 品名 | | 数量 | 譲受人  住所・氏名 | 法第30条の７による  区分及び業種名 | 指定証  の番号 |
|  | |  |  |  |  |
| 報告の事由及びその  事由の発生年月日 | |  | | | |

備　考

１　用紙の大きさは、Ａ４とすること。

２　字は、墨又はインクを用い、書ではっきり書くこと。

３　法人の場合は住所の欄には主たる事務所の所在地を、氏名欄にはその名称及び代表者の氏名を記載

すること。

　 ４　業務所欄には、業務廃止等前のものを記載すること。