

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。

〇〇〇〇年 〇〇月 〇〇日

住 所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）
東京都町田市森野〇丁目〇番〇号
7階705番

届出義務者続柄

氏 名（法人にあつては、名称）
株式会社〇〇薬品
代表取締役 町田 花子

町田市保健所長 様

業 態		薬局			
業 務 所	所 在 地	東京都町田市中町△丁目△番△号 2階			
	名 称	〇〇薬局			
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
セレギリン塩酸塩錠2.5mg 「〇〇〇」		10錠	町田市森野〇丁目〇番 〇号 7階705番 (□□薬局)	薬局	第〇〇〇〇 〇〇〇〇号
報 告 の 事 由 及 び そ の 事 由 の 発 生 年 月 日		〇〇〇〇年 〇〇月 〇〇日 薬局廃止 〇〇〇〇年 〇〇月 〇〇日 譲渡			

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、楷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。