別記第 16 号様式（第 12 条関係）

【麻薬小売業者】記載例

麻　薬　譲　受　証

令和〇年　〇〇月　〇〇日

譲　受　人　の　免　許　証　の　番　号	第●●●●●●●号	譲受人の免許の種類	麻薬小売業者
譲受人の氏名（法人にあっては，名称）	【開設者が法人の場合】株式会社□□　代表取締役　△△　△△　代表者印・麻薬専用印　㊞ 【開設者が個人の場合】〇〇　〇〇　個人印		
譲受人が麻薬診療施設の開設者又は麻薬研究施設の設置者の場合は，当該施設において麻薬を管理する麻薬管理者，麻薬施用者，麻薬研究者	免許証の番号	第　　号	氏　名　　㊞

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	鹿児島県〇〇市〇〇町１０－〇－〇
	名　　称	〇〇薬局

品　名	容　量	箇　数	数　量	備　考
オキシコンチン錠５ｍｇ	５ｍｇ×２０錠	１	２０錠	××－×××××

（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。