

麻薬小売業者間譲渡許可申請書

記入例

の2様式（第九条の二関係）

麻薬小売業者間譲渡許可申請書

共同して申請する他の麻薬小売業者がその在庫量の不足のため麻薬処方せんにより調剤することができない場合において、当該不足分を補足する必要があると認めるとき又は麻薬卸売業者から譲り受けた麻薬であつて、その譲受けの日から90日を経過したものを保管しているとき、若しくは麻薬卸売業者から譲り受けた麻薬について、その一部を法第24条第11項若しくは第12項の規定に基づき譲り渡した場合において、その残部であつて、その譲渡しの日から90日を経過したものを保管しているときに限り、麻薬を譲り渡したいので申請します。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

譲渡人・譲渡先	①	麻薬業務所	所在地	那覇市泉崎〇丁目〇番〇号
			名 称	〇〇薬局
		申 請 者	住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）	那覇市泉崎〇丁目〇番〇号
			氏名（法人にあつては、名称）	株式会社 〇〇〇〇
	②	麻薬業務所	所在地	那覇市泉崎△丁目△番△号
			名 称	△△薬局
		申 請 者	住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）	那覇市泉崎△丁目△番△号
			氏名（法人にあつては、名称）	株式会社 △△△△
	③	麻薬業務所	所在地	
			名 称	
		申 請 者	住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）	記載する欄が不足する場合は、別紙様式1を使用してください。
			氏名（法人にあつては、名称）	
代表者の氏名（法人にあつては、名称）				株式会社 〇〇〇〇
備 考				連絡先：株式会社〇〇〇〇 沖縄太郎 090-1234-5678

沖縄県知事

殿

（注意）

- 用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。
- 麻薬業務所欄及び申請者欄にそのすべてを記載することができないときは、別紙に記載すること。