

別記第十四号様式（第十六条関係）

覚醒剤原料譲受証					
<b>記載例</b>		令和○年○月○日			
譲受年月日		令和○年○月○日		(個人)個人印 (法人)代表者印又は専用印 (地方公共団体等)公印等又は専用印 ※麻薬専用印との併用可	
譲受人					
業務所の所在地、 名称及び開設者の 氏名を記載		住所 石川県○○市△△町1-2-3		印	
		氏名 医療法人□□会 ●●病院 理事長 ×× ××			
指定の種類及び番号		(診療施設、薬局の場合は空白)			
譲渡人		住所 石川県□□市××町3-2-1		覚醒剤原料取扱者 (卸売販売業者)の 所在地、名称を記載	
		氏名 株式会社○○薬品 △△支店			
使用の目的		患者の治療のため			
品名	容量	個数	数量	備考	
エフピーOD錠2.5	30T	2	60T		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">                         余白には斜線を引くか、                          「以下余白」の文字を記載                     </div>					
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">                         余白には斜線を引くか、                          「以下余白」の文字を記載                     </div>					
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">                         余白には斜線を引くか、                          「以下余白」の文字を記載                     </div>					
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">                         余白には斜線を引くか、                          「以下余白」の文字を記載                     </div>					
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">                         余白には斜線を引くか、                          「以下余白」の文字を記載                     </div>					

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 譲受人が法人の場合は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 余白には、斜線を引くか、「以下余白」の文字を記載すること。
- 5 覚醒剤原料譲受証に記載した事項を訂正する場合には、譲受人の欄に押印した印と同じ印を使用すること。