

麻薬小売業者 記載例		麻 薬 譲 受 証			令和〇年〇月〇日
譲受人の免許証の番号		① 第●●●●号	譲受人の免許の種類	麻薬小売業者	
譲受人の氏名（法人にあつては、名称）		② 【開設者が法人の場合】 株式会社△△ 代表取締役 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 代表者印 麻薬専用印 【開設者が個人の場合】 ○○ ○○ 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 ⑩
麻薬業務所	所在地	③ 東京都◎市○町1-△-□			
	名称	●●薬局			
品 名		容 量	筒 数	数 量	備 考
④	オプソ内服液 5 m g	5 m g × 2 0 包	2	4 0 包	××-××××

(注意)

- 1 用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。
- 2 余白には、斜線を引くこと。

【記載上の注意点】

- ① 譲受人の免許証の番号、麻薬業務所
 - ・麻薬小売業者免許証のとおり記載してください。
- ② 譲受人の氏名
 - ・開設者が法人にあっては、代表者印を押印してください。支店等で代表者印が常置されていない場合は、代表者印に変わる麻薬専用の印（他の用務と併用する印は認められない。ただし、覚醒剤原料の印を除く。）の押印でも構いません。
 - ・開設者が個人にあっては、個人印を押印してください。
 - ・印影が変形する可能性のある印（ゴム印、スタンプ印等）は避けてください。
 - ・麻薬譲受証に使用する印は、事前に麻薬卸売業者に登録してください。

麻薬専用印の例



麻薬と覚醒剤原料を
兼用する印の例



- ③ 麻薬業務所
 - ・麻薬小売業者免許証のとおり記載してください。
- ④ 品名・容量・筒数・数量・備考
 - ・記載した内容が、譲受する麻薬の品名、数量、製品番号と相違がないか確認してください。
 - ・余白部分には、斜線を引くか又は「以下余白」と記載してください。