



|  |
| --- |
| **向精神薬の譲渡しに際する確認証** |
|  |
| 向 精 神 薬 | 標 準 品 名 |  |
| 容　量 | 　　　 | mg | 数　量 |   | 個 |
| 作　成　日 | 年 | 月 | 　日 |  |
|  |  |
| 使　用　者 | 所在地 |   |
| 会社名 |  |
| 氏　名 |  |
| 免許証又は登録票の種類　※ |  |
| 免許証又は登録票の番号　※ |  |
| 購入目的 |  |
| 譲受人がみなしの向精神薬営業者の場合、都道府県知事への別段の申し出の有無（向精神薬営業者とみなさない旨の申し出の有無）※ | 　　　 　有り　( 　)無し　( 　) |
| 備　考 |

No.