



|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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.