

麻薬小売業者間譲渡許可申請者追加届

許可年月日	令和●年●月●日	許可番号	●●● (譲渡許可の番号)
追加する麻薬小売業者	麻薬業務所	所在地	札幌市中央区●●条●●丁目●●-●●
		名称	●●●●薬局
	住所	法人にあっては、主たる事務所の所在地	札幌市中央区●●条●●丁目●●-●●
	氏名	法人にあっては、名称	株式会社●●●● 代表取締役 ●● ●●●
<input checked="" type="checkbox"/> 代表者及び追加する麻薬小売業者のみが届出を行う場合であり、当該許可を受けた他の麻薬小売業者全員の同意を得ている。			

代表者を設置していない場合はチェック不要です。

代表者及び追加する麻薬小売業者のみが届出を行う場合に限り、
チェックを入れてください。

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、その残部であって、その譲渡の日から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届け出ます。

令和●年●月●日

- ①麻薬業務所名称 ●●●●薬局 ●●●●店
住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地） 札幌市北区●●条●●丁目●●-●●
氏名（法人にあっては、名称） 株式会社●●●●
代表取締役 ●●● ●●●
- ②麻薬業務所名称 ●●●●●●●●薬局
住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地） 札幌市中央区●●●●条●●●●丁目●●●●-●●●●
氏名（法人にあっては、名称） 株式会社●●●●●●●●
代表取締役 ●●●● ●●●●●
- ③麻薬業務所名称
住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）
氏名（法人にあっては、名称）

北海道知事 様

備考

届出者欄には、全ての許可業者の開設者の氏名及び住所（法人開設の場合、登記上の氏名・住所）を記載してください。

※代表者及び追加する麻薬小売業者のみによる届出の場合は代表者及び追加する麻薬小売業者のみの記載で差し支えありません。

(注意)

- 1 用紙の大きさは、A4とすること。
- 2 届出者欄に、麻薬小売業者間譲渡許可を受けた者の全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。
- 3 追加する麻薬小売業者については、追加する麻薬小売業者の欄を記入した上で、届出者欄についても必要事項を記入すること。
- 4 代表者及び追加する麻薬小売業者のみが届出を行う場合は、当該届出の内容について、当該許可を受けた他の麻薬小売業者全員の同意を得た上で、必要事項を記入すること。また、同意を得ている場合は、同意欄にチェックを入れること。

※この例は、代表者及び追加する麻薬小売業者により届出を行う場合のものであります。