

## 麻薬小売業者間譲渡許可申請者追加届

許可年月日	① 〇〇〇年〇〇月〇〇日	許可番号	② 第〇〇〇〇-〇〇〇号	
追加する麻薬小売業者	麻薬業務所	所在地	土浦市〇〇町2-2-2	
		名称	関東薬局 茨城土浦店	
	住所	法人にあつては、主たる事務所の所在地	東京都新宿区▽▽2-2 〇〇ビル 3階	
	氏名	法人にあつては、名称	関東薬局株式会社	
<p>④ <input 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。</p> <p>上記のとおり、麻薬小売業者間譲渡許可を受けた麻薬小売業者に他の麻薬小売業者を加える必要があるので届け出ます。共同して申請する他の麻薬小売業者がその在庫量の不足のため麻薬処分代表者を設置していない場合はチェック不要です。不足を補足する必要があると認め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譲受けの日から90日を経過しチェックを入れてください。受けつけた麻薬について、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、その残部であつて、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。</p> <p>⑤ 〇〇年 〇〇月 〇〇日</p> <p>⑥</p> <p>① 麻薬業務所名称 <span style="float: right;">関東薬局 茨城土浦店</span></p> <p>住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地） <span style="float: right;">東京都新宿区2-2 〇〇ビル 3階</span></p> <p>氏名（法人にあつては、名称） <span style="float: right;">関東薬局株式会社 代表取締役〇〇△△</span></p> <p>② 麻薬業務所名称 <span style="float: right;">茨城薬局 土浦店</span></p> <p>住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地） <span style="float: right;">土浦市〇〇町1-1</span></p> <p>氏名（法人にあつては、名称） <span style="float: right;">茨城薬局株式会社 代表取締役〇〇〇〇</span></p> <p>③ 麻薬業務所名称 <span style="float: right;">土浦薬局</span></p> <p>住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地） <span style="float: right;">土浦市〇△町1-50</span></p> <p>氏名（法人にあつては、名称） <span style="float: right;">土浦薬局株式会社 代表取締役△△△△</span></p> <p>茨城県知事 殿</p> <p>備考</p>				

(注意)

- 1 用紙の大きさは、日本産業規格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。

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）を記載して下さい。

※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支えありません。

※押印不要

<記入上の注意>

- ①譲渡許可書の有効期間開始日を記入する。
- ②譲渡許可書の番号を記入する。
- ③複数の場合、「別紙のとおり」と記載し別紙を添付する。
- ④代表者が届出を行う場合はチェックを入れる。代表者を設置していない場合はチェック不要。
- ⑤提出日を記入する。
- ⑥代表者を設置している場合は、代表者及び追加する麻薬小売業者のみ記入する。  
代表者を設置していない場合は、全ての許可業者を記入する。書ききれない場合は別紙様式5も使用する。  
個人の場合は、申請者の自宅住所と氏名を記入する。法人の場合は、主たる事務所の所在地、法人の名称及び代表者氏名を記入する。