

別記第十四号様式（第十六条関係）

覚醒剤原料譲受証 令和〇年〇月〇日				
譲受年月日 譲受人	施設の所在地と名称、開設者の氏名を記載			
	住所 広島県広島市〇〇区〇〇一丁目1-1 氏名 広島県庁病院 医療法人広島会 理事長 広島太郎	代表者印 専用印		
指定の種類及び番号	空欄			
譲渡人	住所 広島県広島市△△区△△二丁目2-2	覚醒剤原料取扱者（卸等）の 施設の所在地と名称を記載		
	氏名 株式会社□□ 広島営業所			
使用の目的	調剤のため	使用目的を具体的に記載		
品名	容量	個数	数量	備考
エプピー0D錠2.5	30錠	1箱	30錠	
<del>                     (This section is crossed out with a red diagonal line)                 </del>				

備考

- 1 用紙の大きさは、A4とすること。
- 2 字は、墨又はインクを用い、楷書ではつきり書くこと。
- 3 譲受人が法人の場合は氏名欄にはその名称及び代表者の氏名を記載すること。
- 4 品名欄には、日本薬局方医薬品にあつては、日本薬局方に定められた名称を、その他にあつては一般的名称を記載すること。
- 5 余白には、斜線を引くこと。