



譲 渡 先	免許証の番号	第 号	免許年月日	年 月 日	
	免許証の種類		氏 名		
	業務所	所在地			
		名 称			
氏名又は名称					
譲 渡 年 月 日		年 月 日			
譲 渡 の 理 由					
<p>上記のとおり、麻薬を譲渡したのでお届けします。</p> <p>年 月 日</p> <p>住 所</p> <p>届出義務者</p> <p>氏 名</p> <p>連絡先 TEL _____</p> <p>岐阜県知事 様</p>					