

様式3 覚醒剤原料

覚醒剤取締法施行規則別記第十四号様式(第十六条関係)

覚醒剤原料譲受証

譲受年月日

令和 X年 XX月 XX日

譲受人

指定証に記載されている住所、氏名をご記入下さい。

住所 ○○県○○市○○町
△丁目△番地△号

□□□□株式会社

氏名 昭和 花子 印

指定証の種類及び番号 覚醒剤原料研究者又は取扱者 指定番号 ○○○○ 号

譲渡人	住所	○○県○○市○○区△丁目△番△号		
	氏名	株式会社□□□□		
使用の目的	成分ピークを確認するための標準品として使用			
品名	容量	個数	数量	備考
(1R,2S)-(-)- ノルエフェドリン塩酸塩	25g	1本	25g	

- 備考
- 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とすること。
 - 字は、墨又はインクを用い、楷書ではっきり書くこと。
 - 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。
 - 品名欄には、日本薬局方医薬品にあっては、日本薬局方に定められた名称を、その他にあっては、一般的名称を記載すること。
 - 余白には斜線を引くこと。

*本譲受証は、覚醒剤取締法第30条の10で交付が義務付けられています。