別記第二号様式の三を次のように改める。

別記第二号様式の三（第三条の三関係）

覚醒剤譲渡許可申請書

譲渡人	覚醒剤研究者	住所		指定証の番号	第　号
		氏名		指定年月日	年　月　日
譲り渡そうとする覚醒剤			品名	数量	
譲渡先	覚醒剤研究者等	住所		指定証の番号	第　号
		氏名		指定年月日	年　月　日
譲渡しの理由					

上記のとおり、覚醒剤を譲り渡したいので申請します。

年　月　日

住所

氏名　㊞

地方厚生（支）局長　殿

（注意）

用紙の大きさは、Ａ４とすること。

別記第三号様式㈠を次のように改める。

別記第三号様式(一)（第四条関係）

覚醒剤譲渡証

年　月　日

譲渡人の指定証の番号	第　号	譲渡人の指定の種類	
譲渡人 住所			
譲渡人 氏名			

品名	数量	備考

（注意）

1　用紙の大きさは、Ａ４とすること。

2　住所欄には、覚醒剤製造業者にあつてはその所在地を記入し、覚醒剤研究者にあつては所属研究所の所在地を記入すること。

3　氏名欄には、覚醒剤製造業者にあつてはその名称を記入し、覚醒剤研究者にあつては所属研究所の名称及び覚醒剤研究者の氏名を記入すること。

4　余白には、斜線を引くこと。