

交付又は調剤済みの医薬品である覚醒剤原料譲受届出書

覚醒剤取締法第 30 条の 9 第 1 項第 6 号の
覚醒剤原料を譲り受けたことを同法第 30 条

令和●年 ●月 ●日

開設者が地方公共団体若しくは法人の場合は、届出者の氏名は法人の
名称、当該施設長の職名及び氏名、住所は当該施設の所在地を記載し
てください。

患者氏名を記載してください。
患者死亡により相続人等から譲受した場合は、相続人等の氏名を記載
し、『参考事項』欄に交付を受けた者の氏名を記載してください。

住 所 宮崎市橘通東 2 丁目 1 0 番 1 号
氏 名 県庁薬局株式会社
代表取締役 宮崎 県庁

一般的名称を記載してください。
(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)

譲り渡した者の氏名	薬事 太郎	
譲り受けた医薬品である覚醒剤原料	品 名	数 量
	セレギリン塩酸塩	2.5mg 14 錠
譲り受けた施設の所在地及び名称	宮崎市橘通東 2 丁目 1 0 番 1 号 県庁薬局	
譲り受けた日時	令和○年 ○月 ○日	
譲り受けた場所	宮崎市□□町一丁目一番地 薬事 太郎 宅	
譲り受けた事由	薬事 一郎死亡により不要となったため。	
廃棄の日時(予定)	令和■年 ■月 ■日	
廃棄の場所(予定)	宮崎市橘通東 2 丁目 県庁薬局	
廃棄の方法(予定)	溶解後、放流	
参 考 事 項	薬事一郎死亡に伴い相続したもの。 セレギリン塩酸塩 2.5mg 錠「○○○」	

譲り受けた場所が譲り受けた施設と同じであれば、「譲り受けた
施設の所在地及び名称」を記載してください。

患者死亡により相続した場合は、患者の氏名を記載してくだ
さい。

販売名(商品名)を記載してください。

備考

- 1 用紙の大きさは、A 4 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 申請者が法人の場合は、氏名欄には、その名称及び代表者の氏名を記載すること。ただし、国の開設する病院又は診療所にあつては、その管理者の氏名を、国の開設する飼育動物診療施設にあつては開設者の指定する職員の氏名を記載すること。
- 4 譲り受けた医薬品である覚醒剤原料の品名及び数量欄には、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及びその数量を、その他にあつては一般的名称及びその数量を記載すること。