

別記第十四号様式（第十六条関係）

覚醒剤原料譲受証		覚醒剤原料を譲受する日付を記載してください。
譲受年月日	令和×年×月×日	
譲受人	施設の所在地と名称、代表者の氏名を記載	
	住所	唐津市西城内 1-×-×
	氏名	株式会社 唐津薬品 唐津支店 代表取締役 唐津 一郎
		印
指定の種類及び番号	覚醒剤原料取扱者 ○○○○○○	
	代表者印又は専用印を押印	
譲渡人	住所	佐賀市駅前中央 3-×-×
	氏名	株式会社 佐賀薬品 佐賀営業所
使用の目的		(例) 調剤のため、患者治療のため
品名	容量	個数
エフピーOD錠 2.5mg	30錠	2箱
		数量
		60錠
		備考
斜線を引くこと		

備考 用紙及び記載上の注意は、別記第 13 号様式に準ずること。