

別記第十四号様式（第十六条関係）

<p style="text-align: right; margin-right: 50px;">注文日 〇年 〇月 〇日</p> <p style="text-align: center;">覚醒剤原料譲受証</p> <p>譲受年月日 譲受人</p>					
<p>指定の種類及び番号</p>		<p>(空欄)</p>			<p>住所 山口県〇市×町1番1号 氏名 医療法人〇〇会××病院 理事長 〇〇〇〇</p>
<p>譲渡人</p>		<p>住所 山口県◆市3-1 氏名 株式会社□薬品 ◆支店</p>			<p>印</p>
<p>使用の目的</p>		<p>患者の治療のため</p>			
品名	容量	個数	数	備考	
エフピーOD錠2.5	30錠	1	30錠		
<p>※麻薬専用印との併用も可</p>					
<p>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。</p>					

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。