

# 譲渡書

譲渡日 年 月 日

御中

医薬品名	数量	使用期限 (有効期間)	製造番号・記号	規格	製造販売業者
備考					

記載の日から3年間保存

薬 局 名

住 所

電 話 番 号

薬局開設許可番号

医薬品を受け取った者

# 譲受書

譲受日 年 月 日

御中

医薬品名	数量	使用期限 (有効期間)	製造番号・記号	規格	製造販売業者
備考					

記載の日から3年間保存

薬 局 名

住 所

電 話 番 号

薬局開設許可番号

医薬品を渡した者