

劇 薬 譲 受 書

○	該当商品 に○印	名 称	容 量	数 量	使 用 目 的 (該当項目に○印)
		ガラナポーン	錠	個	神経衰弱性陰萎 衰弱性射精 老衰性陰萎
		〃	錠	個	
		販売 → 授与の年月日			年 月 日
○	讓 受 人	氏 名	印		年 齡
		住 所			
		職 業			
備 考					

薬事法第46条に従い、上欄の記入をお願い致します。(2年間保存)