

## 譲受書

(薬局保存用)

品名・数量	<input type="checkbox"/> オラブリス洗口用顆粒 11% ※ <sup>1</sup> 1.5g (        ) 包 6g (        ) 包 <input type="checkbox"/> オラブリス洗口液 0.2% ※ <sup>2</sup> 10mL (        ) 個 500mL (        ) 本	
使用目的	う蝕の予防	
譲渡した日時	年    月    日 (    時    分)	
譲受人	氏名	(        ) 歳
	住所	
	職業	
情報提供の内容 を理解したか	<input type="checkbox"/> 理解した <input type="checkbox"/> 理解できなかった (→譲渡不可)	
薬剤師の氏名		
備考欄		

薬機法 第 46 条 (※1)、薬機法 施行規則第 14 条 3 項 (※2) に従い、上欄の記入をお願いいたします。

(本紙は 2 年間保存)