

# 【記載例】

赤字で「継続」と明記

継続

## 麻薬管理 者 免 許 申 請 書

|   |                                    |   |                |                                      |
|---|------------------------------------|---|----------------|--------------------------------------|
| 麻薬業務所   | 所在地                                | Aを記入  |                |                                      |
|   | 名称                                 | Bを記入  |                |                                      |
| 麻薬施用者又は麻薬研究者にあっては、従として診療又は研究に従事する麻薬診療施設又は麻薬研究施設 | 所在地                                | Cを記入  |                |                                      |
|   | 名称                                 | Dを記入  |                |                                      |
| 許可又は免許の番号                                       |                                    | 第○○○号<br>医師・獣医師・歯科医師・薬剤師の<br>免許番号(麻薬免許の番号ではありません) | 許可又は免<br>許の年月日 | 年 月 日<br>医師・獣医師・歯科医師・薬剤師<br>免許の登録年月日 |
| 申請者(法人にあっては、その<br>業務を行う役員を含む。)                  | (1) 法第51条第1項の規定により免許を取り消されたこと。     | なし  |                |                                      |
|   | (2) 罰金以上の刑に処せられたこと。                | なし  |                |                                      |
|   | (3) 医事又は薬事に関する法令又はこれに基づく処分に違反したこと。 | なし  |                |                                      |
| 備考  | 21■●○○、麻薬金庫なし                      |   |                |                                      |

【現在お手元にある麻薬管理者免許証(次ページ参照)をご確認ください】

医師

医師or獣医師or歯科医師or薬剤師を記入

なし  
なし  
なし } 確認の上、なければ「なし」と記入

現在の麻薬免許番号を記入

麻薬の保管設備を設置しない場合記入

令和 年 月 日

住所  
(法人にあっては、主たる事務所の所在地)

Eを記入

氏名  
(法人にあっては、その名称及び代表者の氏名)

Fを記入

山口県知事 村岡 嗣政 殿

# 現在お手元にある麻薬免許証

第 21■●○○号

## 麻薬管理 者 免許 証

|   |                      |   |
|---|----------------------|---|
|   | 所在地                  | A |
| 麻薬業務所   | 名称                   | B |
| 麻薬施用者又は麻薬研究者<br>にあつては、従として診療<br>又は研究に従事する麻薬診<br>療施設又は麻薬研究施設 | 所在地                  | C |
|   | 名称                   | D |
|   | 住所                   | E |
|   | (法人にあつては、主たる事務所の所在地) |   |
|   | 氏名                   | F |
|   | (法人にあつては名称)          |   |

麻薬及び向精神薬取締法第 3 条第 1 項の  
規定により免許を受けた麻薬 者で  
あることを証明する。

年 月 日

有効期間 年 月 日から  
年 月 日まで