

【記載例】

赤字で「継続」と明記

継続

麻薬卸売業者免許申請書

| | | | | |
|---|---|----------------------------|--|----------------|
| 麻薬業務所 | 所在地 | Aを記入 Bを記入 | | |
| | 名称 | | | |
| 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 | 卸売販売業の許可番号を記入 | | |
| | | | | |
| 許可又は免許の番号 | 第〇〇〇号 <small>(麻薬免許番号ではありません)</small> | 許可又は免許の年月日 | 年 月 日 | 卸売販売業の有効期限の開始日 |
| 申請者(法人にあっては、その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 | 確認の上、なければ「なし」と記入 役員が複数名の場合「全員なし」と記入 | |
| | (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 | 第〇〇号 | | | |
| 上記により、免許を受けたいので申請し | | | | |
| 現在の麻薬卸売業者免許番号を記入 | | | | |
| 年 月 日 | | | | |
| 令和 | | | | |
| 住所 <small>(法人にあっては、主たる事務所の所在地)</small> | | | | |
| Eを記入 | | | | |
| 氏名 <small>(法人にあっては、その名称及び代表者の氏名)</small> | | | | |
| 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 〇〇 号

麻薬卸売業者免許証

所在地 **A**

麻薬業務所
名称 **B**

麻薬施用者又は麻薬研究者
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**

名称 **D**

住所 **E**
(法人にあっては、主たる事務所の所在地)

氏名 **F**
(法人にあっては名称)

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