

麻 薬

者 免 許 申 請 書

麻 薬 業 務 所	所 在 地			
	名 称			
麻薬施用者又は麻薬研究者にあつては、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			
	名 称			
許 可 又 は 免 許 の 番 号		第 号	許可又は免 許の年月日	年 月 日
申 業 欠 請 務 格 者 行 行 (法 人 役 員 含 有 者) に 関 係 する 者 等 関 係 者 の 申 請 書	(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。			
	(2) 罰金以上の刑に処せられたこと。			
	(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。			
備 考				
<p>上記により、免許を受けたいので申請します。</p> <p>年 月 日</p> <p>住 所 〔 法人にあつては、主たる事務所の所在地 〕</p> <p>氏 名 〔 法人にあつては、その名称及び代表者の氏名 〕</p> <p>山口県知事 殿</p>				