|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 麻薬業務所 | | 所在地 |  | | |
| 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 |  | | |
| 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 |
| 行う役員を含む。）の欠格条項  申請者（法人にあっては、その業務を | (1) 法第51条第 1項の規  定により許可を取り消  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 | |  | | |
| (4) 暴力団員による不当  な行為の防止等に関す  る法律第２条第６号に  規定する暴力団員又は  同号に規定する暴力団  員であったこと | |  | | |
| (5) (4)に規定する者に事  業活動を支配されてい  ること | |  | | |
| 備考 | | |  | | |
| 上記により、免許を受けたいので申請します。  　　　　　年　　月　　日  　　　　　　　　　　　　　　　　住　所 (法人にあっては、主たる事務所の所在地)      法人にあっては、その名称  及び代表者の氏名  たる事務所の所在地  　　　　　　　　　　　　　　　 氏　名    　山口県知事　　　　　殿 | | | | | |