

者 免 許 申 請

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
申請者（法人にあっては、その役員を含む。）の欠格事項を	(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。				
	(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					
上記のとおり、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） 氏 名 （ 法人にあっては、その名称及び代表者の氏名 ） 山口県知事 殿					