

【記載例】

赤字で「継続」と明記

継続

麻薬施用者免許申請書

麻薬業務所	所在地	Aを記入			【現在お手元にある麻薬施用者免許証（次ページ参照）をご確認ください】
	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			
医師or獣医師or歯科医師を記入		医師			
許可又は免許の番号		第 〇〇〇 号	許可又は免許の年月日	年 月 日	
申請者（法人を含む。）の欠格条項業務を	(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	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			
	(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	なし			
	(5) (4)に規定する者に事業活動を支配されていること	なし			
備考	23●〇〇〇〇、1人施用者、麻薬金庫なし				
現在の麻薬免許番号を記入		施設に施用者が1名の場合記入			
令和 年 月 日		麻薬の保管設備を設置しない場合記入			
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23●○○○○号

麻薬施用者免許証

	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	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