

# 【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	<b>Aを記入</b>		【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>Bを記入</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	<b>Cを記入</b>		
	名称	<b>Dを記入</b>		
許可又は免許の番号		第○○○号	年 月 日	
申請資格条項（法人にあっては、その役員を含む。）		医師・獣医師・歯科医師の免許（麻薬免許番号ではありません）		医師・獣医師・歯科医師免許の登録年月日
(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		
(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	22●○○○○、1人施用者、麻薬金庫なし			
上記によ	現在の麻薬免許番号を記入		麻薬の保管設備を設置しない場合記入	
令和 年	施設に施用者が1名の場合記入			
住所 〔法人にあっては、主たる事務所の所在地〕		<b>Eを記入</b>		
氏名 〔法人にあっては、その名称及び代表者の氏名〕		<b>Fを記入</b>		
山口県知事 村岡 嗣政 殿				

# 現在お手元にある麻薬免許証

第22●○○○○号

## 麻薬施用者免許証

所在地 **A** \_\_\_\_\_  
麻薬業務所  
名称 **B** \_\_\_\_\_  
所在地 **C** \_\_\_\_\_  
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  
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