

【記載例】

赤字で「継続」と明記

継続

麻薬研究者免許申請書

麻薬業務所	所在地	Aを記入			
	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		
許可又は免許の番号		第○○○号 獣医師等の免許番号 (麻薬免許番号ではありません)	許の年月日	年月日 獣医師等免許の登録年月日	
申請者(法人にあっては、その役員を含む。)	(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			
	(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●○○○○、 H16.3 ◇◇大学△△学部卒業 H17.4～現在 ☆☆研究所勤務			
上記により、		現在の麻薬免許番号を記入			
令和 年 月		技術等の修得に係る学歴・職歴を記入(別紙でも可)			
		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研究者免許証(次ページ参照)をご確認ください】

獣医師等免許取得者のみ記入

確認の上、なければ「なし」と記入

現在お手元にある麻薬免許証

第 22●○○○○号

麻薬研究者免許証

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
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