

【記載例】

赤字で「継続」と明記

継続

麻薬 卸売業者 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	卸売販売業の許可番号を記入 ↓		
許可又は免許の番号	第○○○号 <small>(麻薬免許番号ではありません)</small>	許可又は免許の年月日	年 月 日	卸売販売業の有効期限の開始日
申請者（法人にあっては、その業務を行う役員を含む。）の欠格条項	(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 役員が複数名の場合「全員なし」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	第○○号			
上記により、免許を受けたいので申請し				
年 月 日				
令和				
住所 <small>(法人にあっては、主たる事務所の所在地)</small>		Eを記入		
氏名 <small>(法人にあっては、その名称及び代表者の氏名)</small>		Fを記入		
山口県知事 村岡 嗣政 殿				

【現在お手元にある麻薬卸売業者免許証（次ページ参照）をご確認ください】

現在の麻薬卸売業者免許番号を記入

現在お手元にある麻薬免許証

第 ○○ 号

麻薬卸売業者免許証

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