

(施用者・管理者・研究者向け)

※管理者又は研究者の場合は、それぞれ「管理」、「研究」と記入。

麻薬施用者免許申請

麻薬業務所	所在地	〇〇市△△町1番1号		
	名称	〇〇病院		
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	該当なし		
	名称	該当なし		
許可又は免許の番号		医師第〇〇号	許可又は免許の年月日	令和〇年〇月〇日
申請者(法人を含む)は、その業務を	(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。	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				
上記のとおり、免許を受けたいので申請します。		※個人の住所を記入。		
令和〇年〇月〇日		住所 (法人にあっては、主たる事務所の所在地) 〇〇市〇〇町1番2号		
		氏名 (法人にあっては、その名称及び代表者の氏名) 山口 太郎		
山口県知事 殿				