

【記載例】

赤字で「継続」と明記

継続

麻薬管理 者 免 許 申 請 書

麻 薬 業 務 所		所在地	Aを記入 Bを記入			
		名 称				
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	【現在お手元にある麻薬管理者免許証（次ページ参照）をご確認ください】			
		名 称				
許可又は免許の番号		第○○○号	計開又は免許の年月日	年	月	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項の規定により許可を取り消されたこと	医師or獣医師or歯科医師or薬剤師を記入 医師・獣医師・歯科医師・薬剤師の免許番号(麻薬免許の番号ではありません)				
	(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		24■●○○、麻薬金庫なし				
現在の麻薬免許番号を記入 上記により、免許を受けたいので申請します						
令和 年 月 日						
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 24 ■ ● ○ ○ 号

麻薬管理 者 免許 証

所在地	A
麻薬業務所	B
名称	C
所在地	D
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	E
名称	F
住所	
(法人にあっては、主たる事務所の所在地)	
氏名	
(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