

【記載例】

赤字で「継続」と明記

継続

麻薬小売業者免許申請書

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	薬局開設許可番号を記入		
	名称			
許可又は免許の番号		第○○○号	許可又は免許の年月日	年 月 日
申請者（法人にあっては、その役員を含む。）の欠格条項業務を	(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	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		
	(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	第24■○○○			
上記により、免許を受けたいので申請				
令和 年 月 日		現在の麻薬小売業者免許番号を記入		
		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（法人の場合は代表者名も記入）		
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■〇〇〇号

麻薬小売業者免許証

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

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