

別記第1号様式（第一条関係）

麻薬（卸売業・小売業・施用・管理・研究）者免許申請書

		※免許番号	
麻薬業務所		所在地	
		名称	
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	
		名称	
許可又は免許の番号		医薬品販売業、薬局の許可の番号 又は医師・歯科医師・獣医師・薬剤師の 免許の番号	医薬品販売業、薬局の許可年月日 又は医師・歯科医師・獣医師・薬剤師の 免許取得年月日
		第 号	年 月 日
申請者（その業務を行う役員を含む）の欠格条項にあつては、	(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。		
	(2) 罰金以上の刑に処せられたこと。		
	(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。		
備 考			
上記のとおり、免許を受けたいので申請します。			
年 月 日			
住 所		〔 施用者、管理者、研究者にあつては、個人の住所 卸売業者、小売業者の開設者が法人にあつては、主たる事務所の所在地 〕	
氏 名		〔 施用者、管理者、研究者にあつては、個人の氏名 卸売業者、小売業者の開設者が法人にあつては、名称及び代表者の氏名 〕	
(宛先)			
埼玉県		保健所長	

(注意)

- 用紙の大きさは、A4とすること。
- 許可又は免許の番号の欄には、麻薬営業者の免許の申請であるときは、医薬品医療機器等法の規定による許可証の番号を、麻薬施用者又は麻薬管理者の免許の申請であるときは、医師、歯科医師、獣医師又は薬剤師の免許の登録番号を記載すること。
- 欠格条項の(1)欄から(3)欄までには、当該事実がないときは「なし」と記載し、当該事実があるときは(1)欄にあつてはその理由及び年月日を、(2)欄にあつてはその罪、刑、刑の確定年月日及びその執行を終わり、又は執行を受けることがなくなった場合はその年月日を、(3)欄にあつてはその違反の事実及び年月日を記載すること。