

麻 薬 者 免 許 申 請 書

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 歯 獣 薬 業 局 () 第 号	許 可 又 は 免 許 の 年 月 日	年 月 日	
の 欠 格 条 項	申 読 者 法 人 に あ つ て は そ の 業 務 を 行 う 役 員 を 含 む	(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 これに基づく処分を違反したこと。		
備 考				
<p>上記のとおり免許を受けたいので申請します。</p> <p>年 月 日</p> <p>住 所 <small>〔法人にあつては、主 たる事務所の所在地〕</small></p> <p>氏 名 <small>〔法人にあつては、名称〕</small></p> <p>愛 媛 県 知 事 殿</p>				
		業 務 所 電 話 番 号		

(注意)

- 1 用紙の大きさは、A4とすること。
- 2 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。
- 3 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その年月日を記載すること。