

麻薬

者免許申請書

(新規 継続)

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		(該当するものを○で囲み、番号を記入すること) 医師 ・ 歯科医師 ・ 獣医師 薬剤師 ・ 薬局開設 ・ 医薬品販売 第 号	許 可 又 は 免 許 の 年 月 日	年 月 日
申請者（法人にあつ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。			
	(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つたこと。			
	(5) (4)に規定する者に事業活動を支配されていること。			
備 考		(開設者氏名)		
		月 日付免許希望 (免許日の希望がある場合のみ記載)		
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				
氏 名				
和 歌 山 県 知 事				
保 健 所 長 様				

- ・麻薬の保管設備がない診療施設の場合、その旨を備考欄に記載してください。
 - ・添付書類である診断書等の省略がある場合、その旨を備考欄に記載してください。
- 例) 診断書原本は、○月×日付 ●●申請書に添付のため省略します。