

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

## 麻薬（卸売業・小売業・施用・管理・研究）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っては、<br>従として診療又は研究に従事する<br>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   |                                    | 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。 |     |            |       |
| 備考  | （麻薬取扱者免許番号 03 - ）                  |     |            |       |
| <p>上記のとおり、免許を受けたいので申請します。</p> <p style="text-align: center;">令和 5年 月 日</p> <p style="text-align: center;">住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）</p> <p style="text-align: center;">氏名（法人にあっては、名称）</p> <p style="text-align: center;">福島県知事 様</p> |                                    |     |            |       |

（注意）

- 1 用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。
- 2 福島県収入証紙は、正本にのみ貼り、消印をしないこと。
- 3 許可又は免許の番号及び年月日の欄には、麻薬営業者の免許の申請であるときは、医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律の規定による許可の番号及び年月日を、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及び年月日を記載すること。
- 4 欠格条項の（1）欄から（3）欄までには、当該事項がないときは「なし」と記載し、当該事実があるときは、（1）欄にあってはその理由及び年月日を、（2）欄にあってはその罪、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）欄にあってはその違反の事実及び年月日を記載すること。