

麻薬取扱者免許申請の様式変更について

令和6年12月12日に「大麻取締法及び麻薬及び向精神薬取締法の一部を改正する法律」が施行され、麻薬取扱者免許申請書の様式が変更となります。

改正法の施行日である令和6年12月12日以降に新たに麻薬取扱者免許の申請を行う場合は新様式をご使用ください。

すでに麻薬取扱者免許をお持ちの場合は、今回の様式変更に伴う再申請は不要ですので
ご注意ください。

新様式は次ページよりダウンロードし、新規申請時にご使用ください。

別記第1号様式（第1条関係）
（申請書表紙）

	受 付 印
--	-------

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	第	号	許可又は免許 の年月日	年 月 日
申を 請行 者な らう 法役 人員 にを あ含 つむ てし はの そ欠 の格 業条 務項	(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	(医師・歯科医師・薬剤師・その他) 新規・継続 (現在の麻薬取扱者免許番号：第 - 号) 連絡先 (TEL - - 担当者名)			
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 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)				
氏 名 (法人にあつては、名称)				
滋賀県知事			展	