

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 ほう 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		殿		