

# 麻薬 卸売業・小売業 者免許申請書 (注1)



麻薬 業務所 (注2)	所在地																					
	名称																					
	コード番号											(記入不要)										
許可番号 (注3)	薬局・販売業 第 号	許可年月日	平成 年 月 日																			
(注4) 申請者の欠格条項	(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) 罰金以上の刑に処されたこと。																					
	(3) 薬事又は医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) 後見開始の審判を受けていること。																					
(注5) 保管設備 (麻薬金庫の設置)	卸売業者		小売業者																			
申請の別 (注6)	新規・継続 [継続の場合現在の麻薬取扱者免許番号( )]																					
上記のとおり、免許を受けたいので申請します。			コード番号(記入不要)																			
平成 年 月 日			<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 2.5%;"></td><td style="width: 2.5%;"></td><td style="width: 2.5%;"></td><td style="width: 2.5%;"></td><td style="width: 2.5%;"></td><td style="width: 2.5%;"></td><td style="width: 2.5%;"></td><td style="width: 2.5%;"></td><td style="width: 2.5%;"></td><td style="width: 2.5%;"></td><td style="width: 2.5%;"></td> </tr> </table>																			
(注7) 住所																						
フリガナ 氏名			印																			
大阪府知事 殿																						

(注8)  
備考：添付書類の省略

個人 : 個人の診断書  
法人 : 登記簿謄本、業務を行う役員全員の診断書

は、下記 許可施設に添付済みのため省略します。

平成 年 月 日 許可・届出 許可番号 号

(注) については電子記入要領ファイルを参照