

# 麻薬免許(継続)申請 (小売、卸売)

## 記入例

令和6年度継続申請用

「小売」or「卸売」

現在の免許番号

現在所有する麻薬免許番号 (第〇〇-〇〇号)

### 麻薬 ( **小 売** ) 者免許申請書

麻薬業務所	所在地	〇〇市~~		
	名称	〇〇〇〇		
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	医師	第〇〇〇〇号	許可又は免許の年月日	令和〇年〇月〇日
	歯科医師			
	獣医師			
	薬剤師			
	薬局等			
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。	全員なし		
	(2) 罰金以上の刑に処せられたこと。	全員なし		
	(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。	全員なし		
	(4) 暴力団員又は暴力団員でなくなった日から5年を経過しない者。	全員なし		
	(5) 暴力団員等がその事業活動を支配する者。	全員なし		
備考				

薬局開設許可証等の許可番号及び許可年月日(有効期間の開始年月日)を記載すること。

各欠格条項に該当しなければ「なし」と記載。該当があれば、その内容を記載すること。

上記のとおり、免許を受けたいので申請します。

連絡先：098-123-4567

担当者〇〇〇

〇〇年〇〇月〇〇日

住所(法人にあつては、主たる事務所の所在地)

△△市~~~

▽▽ビル 101号室

氏名(法人にあつては、名称)

株式会社 〇〇〇〇

代表取締役 〇〇〇〇

沖縄県知事 殿

空欄に県証紙4,000円分を貼付

申請者が個人の場合は、個人の住所及び氏名を記載すること。

申請者が法人の場合は、当該法人事務所の所在地及び法人名を記載すること。