

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	

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。

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			

務申請者(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

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。

備考	
----	--

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。