

継続：麻薬免許申請（小売、卸売）

記入例

麻薬（施用・管理・**小売業**・卸売業・研究）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、従として麻薬を施用する者又は研究に従事する療施設又は麻薬研究施設

記入しない

許可又は免許の番号 (裏面注意3参照)	医師	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 の年月日	平成〇〇年〇〇月〇〇日
	歯科医師			
	獣医師			
	薬剤師			
	薬局・他			

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	(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) 個人の場合(麻薬業務を行う役員が1人の場合)、各欠格条項に該当しなければ、「なし」と記載する。	全員なし
	(3) 麻薬業務を行う役員が複数人いる場合、各欠格条項に該当しなければ、「全員なし」と記載	全員なし
	(4) 該当があれば、その内容を記載すること。	全員なし
	(5) (4)に規定する者に事業活動を支配されていること	全員なし

備考

1. 新規 **2. 継続** (現在所有する麻薬免許番号： 第 〇〇 - 〇〇 号)

継続の場合、免許番号を記入する
第〇〇 - 〇〇号

上記のとおり、免許を受けたいので申請します。
令和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～～～
▽▽アパート 101号室

氏名 (法人にあつては、名称)
株式会社〇〇 代表取締役 〇〇〇〇

沖縄県知事 殿

空欄に県証紙を貼付
・小売業： 4,000円
・卸売業： 14,800円

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。