

# 麻薬免許申請（施用者、管理者、研究者）

## 記入例

研究者は  
記入不要

### 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～～	申請者含む麻薬施用者数 a. 1人 b. <b>2人以上</b>	
	名称	〇〇病院	麻薬管理者 a. <b>いる</b> b. いない	
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	□□市～～	申請者含む麻薬施用者数 <b>a. 1人</b> b. 2人以上	
	名称	□□診療所	麻薬管理者 a. いる b. <b>いない</b>	
許可又は免許の番号 (裏面注意3参照)	<b>医師</b>	第〇〇〇〇号	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。	なし
	(2) 罰金以上の刑に処せられたこと。	なし
	(3) 医事又は薬事に関する法令又はこれ	なし
	(4) 暴力団員による不当な行為の防 に規定する暴力団員又は同号に	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	なし

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

備考	1. <b>新規</b> 2. 継続（現在所有する麻薬免許番号：第 ー 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）

沖縄 太郎

申請者が個人の場合、  
個人の住所及び氏名  
を記載すること。

沖縄県知事 殿

氏名について  
旧姓や常用漢字等、医師等免許証又は医籍等に記載されている氏名又は漢字以外を使用したい場合は、**業務上使用する氏名又は漢字を( )内に併記してください。**  
例) 鈴木 〇〇(田中 〇〇)、齋藤 〇〇(齊藤 〇〇)

空欄に県証紙4,000円分を貼付