別記第１号様式（規則第１条関係）

**麻薬（　　　　）者免許申請書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 麻薬業務所 | 所在地 |  |
| 名　称 |  |
| 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（※1注意） | (医・歯・獣・薬)第　　 　号 | 許可又は免許の年月日 |  　年 　月 　日 |
| 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。 |  |
| (2)罰金以上の刑に処せられたこと。 |  |
| (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。 |  |
| 備　　　考 |  |
| 　　上記のとおり、免許を受けたいので申請します。　　　　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　　　　　　　　住　所（法人にあつては、主たる事務所の所在地） 氏　名（法人にあつては、名称） 　　　　  　　沖縄県知事　殿 |

（注意）

※１　許可又は免許の番号の欄には、麻薬卸売業者、麻薬小売業者の免許の申請であるときは、医薬品医療機器等法の規定による許可証の番号を、麻薬施用者又は麻薬管理者の免許の申請であるときは、医師、歯科医師、獣医師又は薬剤師の免許の登録番号を記載すること。