

# 麻薬小売業者免許申請書

免許番号	
------	--

麻薬業務所	所在地	〒 東京都板橋区		
	名称	TEL:( )		
許可又は免許の番号	第	号	許可又は免許年月日	年 月 日
格条項 うて申 役は請 員その者 をその(法 含む業人 の務にあ 欠行つ	(1) 法第51条第1項の規定により免許を取消されたこと。			
	(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、名称及び代表者の氏名)				
【担当者氏名: 担当者連絡先: 】				
(あて先) 板橋区保健所長				

薬局開設許可証等照合者印	
--------------	--

保健所收受印	料金収納印	業種別手数料印

(注意)

- 1 用紙の大きさは、A4とすること。
- 2 許可又は免許の番号の欄には、医薬品医療機器等法の規定による許可証の番号を記載すること。
- 3 欠格条項の(1)欄から(3)欄までには、当該事実がないときは「なし」と記載し、当該事実があるときは、(1)欄にあつてはその理由及び年月日を、(2)欄にあつてはその罪、刑、刑の確定年月日及びその執行を終わり、又は執行を受けることがなくなつた場合はその年月日を、(3)欄にあつてはその違反の事実及び年月日を記載すること。