

免 許 番 号	
------------	--

麻薬小売業者免許申請書

麻薬業務所	所在地	〒 東京都港区		
	名 称	TEL ()		
許可又は免許の番号	第 号	許可又は免許年月日	大正 昭和 平成 令和	年 月 日
欠格条項 の 申 請 者 （ 法 人 に あ つ て は そ の 業 務 を 行 う 役 員 を 含 む ）	(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）				
港区みなと保健所長 殿				
薬局開設許可証等照合者印				