

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	第 号	許可又は免許の年月日	年	月	日
申請者（法人にあっては、その業務を行う役員を含む。）の欠格事項	(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) 罰金以上の刑に罰せられたこと。				
	(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					
<p>上記のとおり、免許を受けたいので申請します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>住所(法人にあっては、主たる事務所の所在地)</p> <p>氏名(法人にあっては、名称)</p> <p>岩手県知事 様</p>					