

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（法人にあつては、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 | | | | |
| 上記のとおり、免許を受けたいので申請します。 | | | | |
| 令和 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) | | | | |
| 岩手県知事 様 | | | | |