

誓 約 書

年 月 日

滋賀県知事

住所

氏名

今回、申請をした麻薬取扱免許証については、下記の事由により麻薬診療施設内で麻薬を所有または管理をいたしません。

つきましては麻薬保管庫の設置免除について、よろしくお取り計らいをお願いします。

なお、施設内で直接麻薬を所有または管理する場合には、事前に堅固な保管庫を設置し、速やかにその旨を届け出ることを誓約いたします。

記

1. 院外処方せんの交付のみであるため
2. その他（詳細な事由を書いてください）