別記第１号様式（第１条関係）

（申請書表紙）

|  |  |
| --- | --- |
|   　 |  受　付　印 |

 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っては、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 |
| 申を請行者な∩う法役人員にをあ含っむて∪はのそ欠の格業条務項 | (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。 |  |
| (4)暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第２条第６号に規定する暴力団員又は同号に規定する暴力団員であつたこと。 |  |
| (5)(4)に規定する者に事業活動を支配されていること。 |  |
|  備 考　　　　　　　　　　　　　　　 |  （医師・歯科医師・薬剤師・その他） 新規・継続 （現在の麻薬取扱者免許番号：第　　　－　　　　号） 連絡先（TEL　 　-　　　-　　　　 担当者名 　 　　　　　　） |
| 　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 （法人にあっては､主たる事務所の所在地）　　氏　名 　　　　　　　　　　　 （法人にあっては、名称） 　 滋賀県知事　　 　　　　　 殿 |