

**記 載 例**

## 麻薬小売業者免許申請書

麻薬業務所	所在地	〒160-0022 東京都新宿区新宿五丁目18番21号		
	名 称	○○薬局	TEL ○○ (○○○○) ○○○○	
		<b>薬局許可番号、有効期間開始日を記載してください。 薬局新規申請と同時であれば記入不要です。</b>		
許可又は免許の番号	第	号	許可又は免許年月日	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)の欠格条項	(1) 法第51条第1項の規定により免許を取消されたこと。			全員なし
	(2) 罰金以上の刑に処せられたこと。			全員なし
	(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。			全員なし
備 考	該当がなければ、それぞれ「なし」と記入してください。 法人で役員が複数いる場合には「全員なし」と記入してください。			
上記のとおり、免許を受けたいので申請します。				
年 月 日	<b>申請手続きをされる際に窓口で記入してください。</b>			
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)				
法人の場合は、登記された本店の所在地、名称及び代表者の氏名を記載します。				
新宿区保健所長 あて				
薬局開設許可証等照合者印				