

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	〇〇薬局 TEL 〇〇(〇〇〇〇)〇〇		
		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。		
許可又は免許の番号		第	号	許可又は免許年月日
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
	(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。			全員なし
	(5) (4)に規定する者に事業活動を支配されていること。			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 申請手続きをされる際に窓口で記入してください。				
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） 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 宛て				
薬局開設許可証等照合者印				

(注意)

1 (略)

2 (略)

3 (略)

4 欠格条項の(1)欄から(3)欄までには、当該事実がないときは「なし」と記載し、当該事実があるときは、(1)欄にあってはその理由及び年月日を、(2)欄にあってはその罪、刑、刑の確定年月日及びその執行を終わり、又は執行を受けることがなくなった場合はその年月日を、(3)欄にあってはその違反の事実及び年月日を記載すること。

保 健 所 収 受 印	料 金 収 納 印	業 種 別 手 数 料
		麻薬小売業者免許申請 (321) 4,600 円

