別記第１号様式（第一条関係）

麻薬小売業者免許申請書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | 所在地 | | 〒  東京都 | | | | | | |
| 名　称 | | ℡ 　　 (　　) | | | | | | |
| 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。 | | | | | | | | |  |
| (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 | | | | |  | | | | | |
| 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（法人にあつては、主たる事務所の所在地）    　　　　　　　　　　　　氏　　名（法人にあつては、名称）    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)欄にあつてはその理由及び年月日を、(２)欄にあつてはその罪、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つた場合はその年月日を、(３)欄にあつてはその違

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 |