

| | |
|----------|--|
| 免許 番号 | |
|----------|--|

麻薬小売業者免許申請書

| | | | | |
|-------------------------------------|------------------------------------|----------|-----------|-------------------------------|
| 麻薬業務所 | 所在地 | 〒 東京都 | | |
| | 名称 | TEL () | | |
| 許可又は免許の番号 | 第 | 号 | 許可又は免許年月日 | 大正 昭和 平成 令和 年 月 日 |
| 欠格条項 申請者（法人にあつては、その業務を行う役員を含む。）の | (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。 | | | |
| 備考 | | | | |
| 上記のとおり、免許を受けたいので申請します。 | | | | |
| 令和 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） | | | | |
| 練馬区 保健所長 殿 | | | | |
| 薬局開設許可証等照合者印 | | | | |