

免許 番号	
----------	--

麻薬小売業者免許申請書

麻薬業務所	所在地	〒〇〇〇 〇〇〇〇 東京都 練馬区〇〇 〇 〇 ビル1階		
	名称	〇 薬局	03()	薬局の許可証の有効期間始期を記入
許可又は免許の番号	練保所生薬き第 号	許可又は免許年月日	平成 令和	〇 年 〇 月 〇 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。	なし(法人の場合、全員なし)		
	(2) 罰金以上の刑に処せられたこと。	なし(法人の場合、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。	なし(法人の場合、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。	なし(法人の場合、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。	なし(法人の場合、全員なし)		
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	← 申請手続きをされる際に窓口で記入		
	住所(法人にあっては、主たる事務所の所在地)	開設者住所・氏名を記入		
	東京都練馬区豊玉北6-12-1			
	氏名(法人にあっては、名称)			
	有限会社都庁薬局 代表取締役 東京太郎			
	練馬区保健所長 殿			