

免 許 番 号	
------------	--

麻薬小売業者免許申請書

麻薬業務所	所在地	〒 東京都大田区		
	名 称	Tel ()		
薬局開設許可番号	保生薬 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。			
	(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。 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） (宛先) 大田区保健所長				
薬局開設許可証等照合者印				

保健所收受印	料金収納印	業種別手数料
		麻薬免許 4,600円