

麻藥

者免許申請書

※	登録番号	
---	------	--

麻 薬 業 務 所		所 在 地			
		名 称			
麻薬施用者又は麻薬研究者 にあつては、従として診療 又は研究に従事する麻薬診 療施設又は麻薬研究施設		所 在 地			
		名 称			
許 可 又 は 免 許 の 番 号		第	号	許可又は免 許の年月日	年 月 日
申請者（法人にあつては、 役員を含む。）の欠格条項 にあつては、その業務を行 う	(1) 法第51条第1項の規定により免 許を取り消されたこと。				
	(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		新規 ・ 継続 保管庫（有 ・ 無）			
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） 連絡先 TEL					
岐阜県知事 殿					

(注意)

- 1 用紙の大きさは、A4とすること。
- 2 麻薬施用者又は麻薬管理者の免許申請の場合、許可又は免許の番号欄には、医師、歯科医師、獣医師又は薬剤師の免許の登録番号、許可又は免許の年月日欄には、免許登録年月日を記載すること（麻薬研究者も該当する場合は記入すること）。
- 3 麻薬小売業者又は麻薬卸売業者の免許申請の場合、許可又は免許の番号欄には、薬局開設許可番号又は医薬品販売業許可番号、許可又は免許の年月日欄には、許可開始年月日を記載すること。
- 4 申請者の欠格条項の(1)欄から(5)欄までは、当該事実がないときには「なし」と記載し、該当事実があるときは(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、(4)欄及び(5)欄にあってはその事実があった年月日を記載すること。
- 5 ※欄は記入しないこと。

【行政機関処理欄】（確認者名： ）

☐ オンライン納付 (受付番号: _____))	☐ キャッシュレス決済	☐ 現金決済
--	------------------------------------	-------------------------------