

手数料納付額	審査印
4,300円	

麻薬小売業者免許申請書

麻薬業務所	所在地		
	名称		
許可番号	薬局開設許可 第 号	許可年月日	年 月 日
申請者（法人に あつては役員を 含む。）の欠格 条項を	(1) 法第51条第1項の規定により登録を取り消されたこと。		
	(2) 禁錮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を違反したこと。		
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（法人にあっては、主たる事務所の所在地）			
氏名（法人にあっては、名称）			
水戸市保健所長 様			

（注意） 欠格条項の(1)欄から(3)欄までには、当該事実がないときには「なし」と記載し、当該事実があるときは、(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記載すること。