|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 免　許番　号 |  |

麻薬小売業者免許申請書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 所在地 |  〒 東京都台東区 |
| 名　称 |  　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ℡　( 　　 　　) |
| 許可又は免許の番号 |  　第　　　　　　　　　号 | 許可又は免許年月日 | 　　 年　　月　　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。 |  |
|  (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。 　　 　　　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）台東区台東保健所長　　殿 |
| 薬局開設許可証等照合者印 |  |  |

会計領収印欄

収受印欄