

※記入する前に必ず裏面の注意事項及び記載例をよくお読みください。

免 許
番 号

<記載例>

麻薬小売業者免許申請書

麻薬業務所	所在地	〒102-0074 東京都千代田区九段南1-6-17		
	名 称	丸千薬局	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	第XXXXXXXXXX号	許可又は免許年月日	令和3年1月1日	
申請者（法人にあつては役員を含む。）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。			全員無し
	(2) 罰金以上の刑に処せられたこと。	該当有の場合は別途ご連絡ください。		全員無し
	(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。			全員無し
	(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。			全員無し
	(5) (4)に規定する者に事業活動を支配されていること。			全員無し
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	申請手続きをする際に窓口で記入してください。			
住 所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）	千代田区九段南1-6-17			
氏 名（法人にあつては、名称）	株式会社丸千薬局			
	代表取締役 千代田 太郎			
千代田区千代田保健所長	殿			