

麻薬

者免許申請書

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（法人にあっては、その業務を行う役員を含む。）の欠格事項	(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)	罰金以上の刑に罰せられたこと。		
	(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				
<p>上記のとおり、免許を受けたいので申請します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>住所(法人にあっては、主たる事務所の所在地)</p> <p>氏名(法人にあっては、名称)</p> <p>岩手県知事 様</p>				