

別記第1号様式（第一条関係）

薬局の許可番号及び許可年月日を記載します。
薬局開設許可と同時申請の場合は、空欄にします。

麻薬小売業者免許申請書

麻薬業務所	所在地	中央区築地〇丁目〇番〇号 中央〇〇ビル1階			
	名 称	中央〇〇薬局			
許 可 の 番 号		第	号	許可の年月日	年 月 日
申請者（法人にあつては、その業務を行なう役員を含む。）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。		全員なし	欠格条項の(1)欄から(5)欄までには、当該事実がないときは「なし」と記載し、当該事実があるときは、(1)欄にあつてはその理由及び年月日を、(2)欄にあつてはその罪、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)欄にあつてはその違反の事実及び年月日を、(4)欄及び(5)欄にあつてはその事実があつた年月日を記載すること。
	(2)	罰金以上の刑に処せられたこと。		全員なし	
	(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。		全員なし	
	(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。		全員なし	
	(5)	(4)に規定する者に事業活動を支配されていること。		全員なし	
備 考					
上記のとおり、免許を受けたいので申請します。					
令和〇〇年 △△月 〇〇日					
住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）東京都中央区銀座〇丁目〇番〇号					
氏 名（法人にあつては、名称）〇〇株式会社 代表取締役 中央 太郎					
電話番号 03（3541）5937 担当者名 日本橋 △△					
中央区保健所長					

（注意）

1 用紙の大きさは、A4とすること。