

記入前に、別紙の＜麻薬小売業者免許申請及びその他の注意事項＞をお読みください。

< 申請書記載例 >

麻薬小売業者免許申請書

麻薬業務所	所在地	荒川区 丁目 番 号 TEL ()		
	名 称	薬局許可証の有効期間の始期を記入してください		
薬局開設許可番号	荒健衛 第 号	薬局開設許可年月日	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	該当しない場合は「なし」（法人の場合は「全員なし」）と記入してください			
	(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。			
	(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ったこと。			
備 考	(5) (4)に規定する者に事業活動を支配されていること。			
	構造設備変更なし 構造設備に変更がない場合に記入してください			
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 申請手続きをされる際に窓口でご記入下さい				
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〕 開設者住所・氏名を記入してください				
TEL 担当者 () この書類に関する問合せ先と担当者名を記入してください				
荒川区保健所長 殿				