

## 麻薬小売業者免許申請書

麻薬業務所	所在地	〒 東京都		
	名 称	TEL (       )		
許可又は免許の番号	第	号	許可又は免許年月日	年    月    日
項 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				
<p>上記のとおり、免許を受けたいので申請します。</p> <p style="text-align: center;">年    月    日</p> <p style="text-align: center;">住    所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）</p> <p style="text-align: center;">氏    名（法人にあつては、名称）</p> <p style="text-align: center;">文京区文京保健所長      殿</p>				

担当者 \_\_\_\_\_ 電話番号 \_\_\_\_\_