

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 (その業務を行 う役員を含む 法人にあっては、 その業務の欠格 事項)	(1)	法第51条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)	後見開始の審判を受けていること。			
備 考		医 歯 獣 薬			
<p>上記のとおり、免許を受けたいので申請します。</p> <p>平成 年 月 日</p> <p>住 所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)</p> <p>氏 名 (法人にあつては、名称)</p> <p style="text-align: right;">印</p> <p>北海道知事 殿</p>					

連絡先：電話

担当者