

上部余白に所定の金額の北海道収入証紙を貼り、申請書の印鑑又は署名で消印

### 麻薬 管理者 免許申請書

開設届出済証等に記載されている所在地、名称を正確に記載(略称・通称で記載しないこと。)

麻薬業務所	所在地	札幌市**区〇〇条××丁目□-□		
	名称	医療法人〇〇〇 ×××病院		
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		第〇〇〇〇〇号	許可又は免許 の年月日	平成〇〇年〇〇月××日
申請者 (その業務を行う役員を含む 法人)の欠格条項	(1) 法第51条の規定により 免許を取り消されたこと。	なし	医師免許等の 登録番号。	医師免許等の登録 年月日。
	(2) 罰金以上の刑に処せら れたこと。	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。	なし		
	(4) 後見開始の審判を受け ていること。	なし		
備 考		① 歯 獣 薬 <span style="float:right">該当するものに○をつけること。</span>		
上記のとおり、免許を受けたいので申請します。				
捨印	平成〇〇年〇〇月△△日			
欄外に捨 印を押印	住 所 (法人にあつては、主 たる事務所の所在地)	麻薬業務所所在地に同じ		
	氏 名 (法人にあつては、名称)	○山 ○子 印 <span style="float:right">必ず申請者の個人印を押印 すること。</span>		
北海道知事 殿				

連絡先：電話〇〇〇-××△△ 担当者○田