

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 研究者 免許申請書

麻薬業務所	所在地	札幌市**区〇〇条〇△丁目〇-〇		
	名称	△△大学〇〇学部×××科△△研究室		
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	該当なし		
	名称	該当なし		
許可又は免許の番号		許可又は免許の年月日	年 月 日	
申請者(法人にあつては、その業務を行う役員を含む。)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	空欄にする。	
	(2) 罰金以上の刑に処せられたこと。	なし	欠格条項の有無については、「なし」の場合も空欄にせず必ず「なし」と記載すること。該当する事実がある場合は、その内容を詳細に記載	
	(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			
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)	札幌市××区〇〇条〇〇丁目〇-〇-〇〇〇		
	氏名 (法人にあつては、名称)	〇山 〇子 印		
北海道知事 殿				

正式な名称を記載(略称・通称は記載しないこと。)

該当する場合は所在地・名称を記載すること。

空欄にする。

空欄にする。

欠格条項の有無については、「なし」の場合も空欄にせず必ず「なし」と記載すること。該当する事実がある場合は、その内容を詳細に記載

該当するものに〇をつけること。

申請者自身の住所をと記載

必ず申請者の個人印を押印