麻薬小売業者免許申請書

| THE PORT OF THE PO | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----|------------------------------------|-----|------|----------|-----------------|---|--------------|--------|---|---------|---|---|
| 麻 | 薬 | 業 | 務 | 所 | 所 | 在 | 地 | 東京都墨田区 | | | | | |
| | | | 初力 | | 名 | | 称 | | | | | | |
| 薬 | 局 | 開 | 設 | 許 | 可 | 番 | 号 | 墨福衛生薬 第 号 | 許可の年月日 | í | | 月 | 日 |
| む。) の な の 業 を | | (1) 法第51条第1項の規定により免許を 取り消されたこと。 | | | | | | | | | | | |
|)の欠格条項の業務を行う役員を含い | (2) | (2) 罰金以上の刑に処せられたこと。 | | | | | | | | | | | |
| | (3) | (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 | | | | | | |
| 上記のとおり、免許を受けたいので申請します。 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 年 | , | 月 | ŀ | 3 | | | | | | |
| | | | 白(法 | 人にあっ | ては、 所 | 所 主たる 在 地 |) | | | | | | |

氏 名 〔法人にあっては、名称 〕

墨田区保健所長 あて