**麻薬小売業者免許申請書**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 麻薬業務所 | | | 所在地 | 東京都墨田区 | | |
| 名称 |  | | |
| 薬局開設許可番号 | | | | 墨福衛生薬  第　　　　号 | 許可の年月日 | 年　　月　　日 |
| 申請者（法人にあっては、その業務を行う役員を含む。）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) | 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第２条第６号に規定する暴力団員又は同号に規定する暴力団員であつたこと。 | |  | | |
| (5) | (4)に規定する者に事業活動を支配さ  れていること。 | |  | | |
| 備考 | | | | 構造設備変更　（　あり　・　なし　） | | |
| 上記のとおり、免許を受けたいので申請します。  　　　　　　　　年　　　月　　　日  住　　　　　所  法人にあっては、主たる  事務所所在地  氏　　　　　名  法人にあっては、名称  墨田区保健所長　あて | | | | | | |

****担当者名　　　　　　　　　　　電話番号　　　　（　　　　）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 担当処理欄 | 収　　受　　印 | 料　金　収　納　印 | 手　数　料　印 |
|  |  |  |