**麻 薬　　　　　　　者 免 許 申 請 書**

継　　続

（　　　―　　　）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |
| を含む。）の欠格条項  申請者（法人にあつては、その業務を行う役員 | (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 | | | |  | | |
| 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  氏　名  島根県知事　殿 | | | | | | |