

麻 薬 者 免 許 申 請 書 (継 続)

麻 薬 業 務 所	所 在 地	大分県		
	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	大分県		
	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
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		(1)資格 (2)現在の免許番号 (3)診療(研究)施設開設者氏名		
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 (法人にあつては、 主たる事務所の所在地) 氏 名 (法人にあつては、名称) 大分県知事 殿				

〔注意〕

- 1 用紙の大きさは、A4とすること。
- 2 許可又は免許の番号の欄には、麻薬卸売業者、麻薬小売業者の免許の申請であるときは、医薬品医療機器等法の規定による許可証の番号を、麻薬施用者又は麻薬管理者の免許の申請であるときは、医師、歯科医師、獣医師又は薬師の免許の登録番号を記載すること。
- 3 欠格条項の(1)欄から(5)欄までは、当該事実がないときは「なし」と記載し、当該事実があるときは、(1)欄にあつてはその理由及び年月日を、(2)欄にあつてはその罪、刑、刑の確定年月日及びその執行を終わり、又は執行を受けることがなくなった場合はその年月日を、(3)欄にあつてはその違反の事実及び年月日を、(4)欄及び(5)欄にあつてはその事実があつた年月日を記載すること。
- 4 備考(2)には、継続中の麻薬施用(卸売業・小売業・管理者・研究)者免許番号を記載すること。
- 5 備考(3)の診療(研究)施設開設者氏名欄、病院、診療所の開設者(設置者)の氏名(法人であるときはその名称及び代表者名)を記載すること。ただし、国、地方公共団体の開設者(設置者)であるとき(国民健康保険診療所を含む)は、当該施設の長の氏名を記載すること。