|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 免許  番号 |  |

麻薬小売業者免許申請書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 麻薬業務所 | | 所在地 | | 〒　　　－  東京都足立区 | | | | |
| 名称 | | TEL　　　　　(　　　　　　) | | | | |
| 薬局開設許可の番号 | | | 足足保生薬収  第　　　　　号 | | | 薬局開設許可年月日 | 令和　　　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。  令和　　　年　　　月　　　日  住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）  氏名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）  （提出先）足立区足立保健所長 | | | | | | | | |