

証紙添付欄

提出期限

令和6年10月28日(月)

【記載例】

麻薬(小売業・卸)者免許申請書

麻薬業務所	所在地	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇市〇〇町〇〇〇
	名称	〇〇薬局

麻薬施用者又は麻薬研究者にあっては、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	※

医薬品医療機器等法で規定する薬局、卸売販売業の許可番号を記載してください。

許可又は(種別) 免許の番号	第〇〇〇〇〇〇号	許可又は免許の年月日	〇〇年〇月〇日
-----------------------------	----------	------------	---------

申請者(法人にあっては、その業務を行なう役員を含む。)の欠格条項	(1) 法第51条第1項の規定より免許を取り消されたこと。	(全員)なし
	(2) 罰金以上の刑に処せられたこと。	(全員)なし
	(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。	(全員)なし

欠格条項の(1)~(3)欄までには、当該事項がないときは「なし」と記載してください。法人にあっては業務を行なう役員について該当事実がなければ「全員なし」と記載してください。

備考	令和7年1月1日付	業務所施用者数(名)
----	-----------	------------

上記のとおり、免許を受けたいので申請します。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

住所 〒〇〇〇-〇〇〇〇
〇〇市〇〇町〇〇〇
(法人にあっては、主たる事務所の所在地)

フリガナ カブシキカイシャ ナガサキ タロウ
氏名 株式会社〇〇 代表取締役 長崎 太郎
(法人にあっては、名称)

長崎県知事 様

押印は不要です。

備考※※

免許番号※※

受付欄※※

保健所受付欄※※

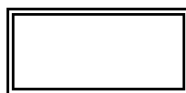
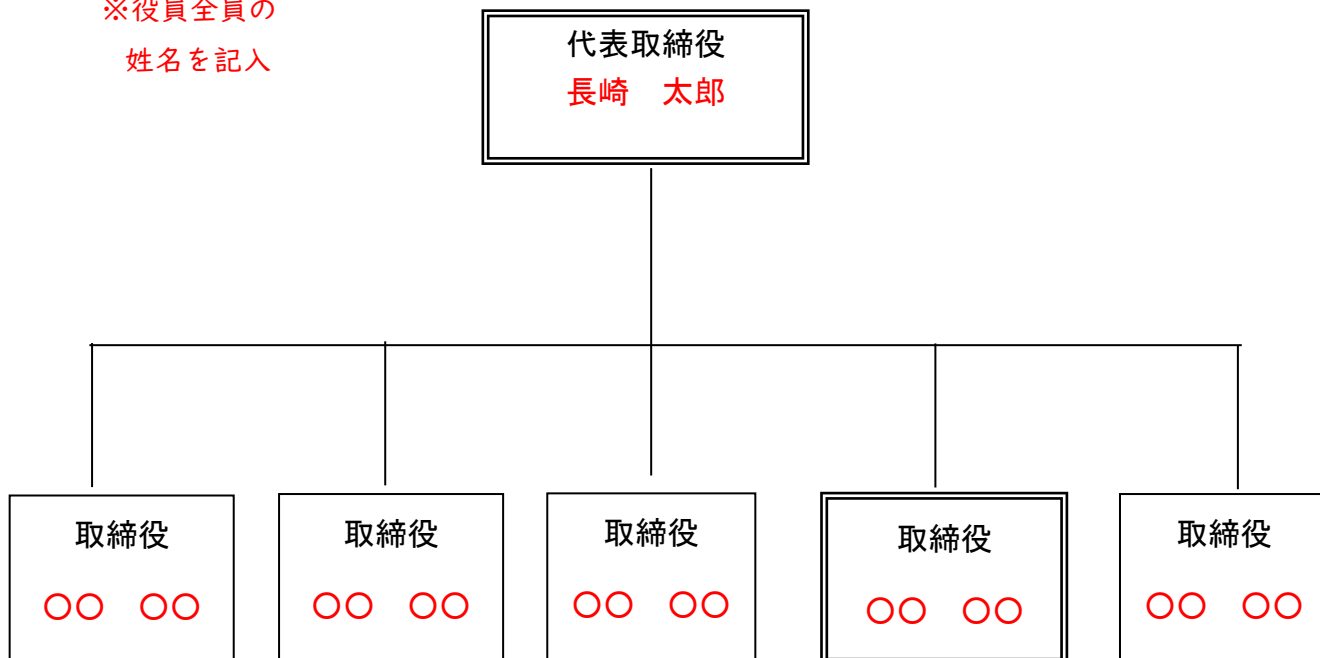
[麻薬関係業務を行う役員についての組織図（例）]

※法人の場合、組織規定図(原本)の提出が必要です。

※会社で作成している組織規定図・業務分掌表があれば、それを用いても差し支えありません。

株式会社〇〇 役員業務分担表

※役員全員の
姓名を記入



内が麻薬関係業務を行う役員であることを証明する。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

住所 〇〇市〇〇町〇〇〇

氏名 株式会社〇〇

代表取締役 長崎 太郎

押印は不要です。

「麻薬関係業務を行う役員」とは次のことです。

- ① 合 名 会 社……定款に別段の定めがないときは社員全員
- ② 合 資 会 社……定款に別段の定めがないときは無限責任社員全員
- ③ 合 同 会 社……定款に特段の定めがないときは社員全員
- ④ 株式会社（特例有限会社を含む）……代表取締役及び法の免許に係る業務を担当する取締役。
ただし、委員会設置会社にあつては、代表執行役及び法の免許に係る業務を担当する執行役。
- ⑤ 外 国 会 社……会社法第817条にいう代表者
- ⑥ 民法法人、協同組合等……理事全員。ただし、業務を担当しない理事を除く。

※「麻薬関係業務を行う役員」となった方全員の診断書が必要です。