

証紙添付欄

提出期限

令和6年10月28日(月)

【記載例】

麻薬(研究者)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	〇〇大学		
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	※		
許可又は(医師)免許の番号 (歯科医師) (獣医師) (薬剤師)		第〇〇〇〇〇〇号	許可又は免許の年月日	平成〇〇年〇月〇日
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。	なし	医師、歯科医師、獣医師、薬剤師の免許を持っている場合は、その番号を記載してください。	
	(2) 罰金以上の刑に処せられたこと。	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。	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。	
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				
フリガナ ナガサキ タロウ 氏名 長崎 太郎				
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※※