

免許 番号	品保生薬第	号
----------	-------	---

麻薬小売業者免許申請書

麻薬業務所	所在地	〒 東京都		
	名称	TEL ()		
許可又は免許の番号	品保生薬第	号	許可又は免許年月日	年 月 日
条 項 役 員 を 含 む の 欠 格	申請者（法人にあつては、その業務を行う者の名称）	(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。		
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（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）				
品 川 区 保 健 所 長 殿				
薬局開設許可証等照合者印				