別記第１号様式(第一条関係)

麻薬　　　者免許申請書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 麻薬業務所 | | | 所在地 |  | | | | |
| 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 |  | | | | |
| 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 | |
| を含む。)の欠格条項  申請者(法人にあつては、その業務を行う役員 | (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 | | | |  | | | | |
| 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 | | | | |  | | |  |
| 氏　名 | | | | |  | | |  |
| 宮崎県知事　　　　　　　　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、麻薬営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、獣医師又は薬剤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)欄までには、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つ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った年月日を記載すること。