

別記第1号様式（第1条関係）

麻薬 施用（管理、研究）者免許申請書

麻薬業務所	所在地	県 市 町 丁目 番 号		
	名称	病院、 大学 等		
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	例) 麻薬施用者として従たる診療施設がある場合、その住所を記載		
	名称	例) 麻薬施用者として銃たる診療施設がある場合、その名称を記載		
許可又は免許の番号		第(医師、歯科医師、薬剤師等の免許番号)号	許可又は免許の年月日	平成 年 月 日 (左記の免許の登録年月日)
申そ合 請のむ 者業 へ務 法をの 人行欠 にう格 あ役条 つ員項 てを は、	法第51条第1項の規定 (1)により免許を取り消されたこと。	なし		
	罰金以上の刑に処せられたこと。 (2)	なし		
	医事又は薬事に関する (3)法令又はこれに基づく処分に違反したこと。	なし		
	後見開始の審判を受けていること。 (4)	なし		
備 考				
上記のとおり、免許を受けたいので申請します。				
平成 年 月 日				
住 所 県 市 町 丁目 番 号 (申請者)				
氏 名 代表取締役			印 (申請者)	
鳥取県知事		様		