

免許 番号	
----------	--

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	第	号	許可又は免許年月日	年 月 日
欠格条項 申請者（法人にあつては、その業務を行う役員を含む。）の	(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。				
令和 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）				
東京都知事 殿 東京都保健所長 殿				
薬局開設許可証等照合者印				