

私は、薬事法第5条第3号二に規定する麻薬、大麻、あへん若しくは覚せい剤の中毒者でないこと及び同号ホに規定する精神機能の障害により、欠格事由に該当する者ではないことを疎明いたします。

平成 年 月 日

住所

氏名

印

( 年 月 日生 )