

免 許 番 号	
------------	--

麻薬小売業者免許申請書

麻薬業務所	所在地	〒 東京都世田谷区		
	名 称			
電話	()			
薬局許可番号	第	号	許可年月日	年 月 日
申請者（法人にあつては、その業務を行なう役員を含む。の欠格条項）	(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。 <div style="text-align: center; margin: 10px 0;"> 年 月 日 </div> 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） 世田谷区世田谷保健所長 あて				
薬局開設許可証等照合者印				