

**継 続
(第 一 号)**

「研究」を記入すること

現在の麻薬免許番号を記入すること

麻 薬 研 究 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	}	<p style="text-align: center;">該当がある場合のみ記入し、 ない場合は「なし」と記入すること</p>
	名 称		
許 可 又 は 免 許 の 番 号		等 日 記載不要	許可又は免 許の年月日
申 請 者 (法 人 に あ っ て は 、 そ の 業 務 を 行 う 役 員 を 含 む 。)	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。	}	<p style="text-align: center;">該当がない場合「なし」と記入すること</p> <p style="text-align: center;">該当事実がある場合は、(1)欄にあってはその理由及び年月日、(2)欄にあってはその罪、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った場合はその年月日を、(3)欄にあってはその違反の事実及び年月日を記載すること。</p>
	罰金以上の刑に処せられたこと。		
	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。		
備 考			
<p>上記のとおり、免許を受けたいので申請します。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">住所</p> <p style="text-align: center;">氏名</p>			
島根県知事 殿		<p style="text-align: center;">自宅住所及び個人名を記載すること</p> <p style="text-align: center;">(押印不要)</p>	
		<p style="text-align: center;">島根県収入証紙 3900円 貼付</p> <p style="text-align: center;">※重ならないように貼り付け、消印はしないこと</p>	