

麻薬研究者免許申請書

| | | | | |
|---|-----------------------------------|---------------|------------|-------|
| 麻薬業務所 | 所在地 | 島根県出雲市〇〇町〇〇-〇 | | |
| | 名称 | 島根〇〇研究所 | | |
| 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 | なし | | |
| | 名称 | なし | | |
| 許可又は免許の番号 | | 第 号 | 許可又は免許の年月日 | 年 月 日 |
| 申請者（含む。その業務を行う役員を、（法人にあっては、））の欠格条項 | 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 | | |
| 備考 | | ××研究所(××県) | | |
| 上記のとおり、免許を受けたいので申請します。 | | | | |
| 令和〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 | | | | |
| 住所 島根県出雲市〇〇町××-× | | | | |
| 氏名 島根 太郎 | | | | |
| 島根県知事 丸山 達也 殿 | | | | |

県内の他の業務所でも麻薬を取扱う場合には、その所在地と名称を記入

記入不要

前勤務病研究施設を記入してください。新卒者等の場合は「該当なし」と記入してください