

免 番 号	
-------------	--

麻薬小売業者免許申請書

麻薬業務所	所在地	〒 町田市		
	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
申請者（法人にあつては、その業務を行う役員を含む。）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。			
	(4) 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第 2 条第 6 号に規定する暴力団員又は同号に規定する暴力団員であつたこと。			
	(5) (4)に規定する者に事業活動を支配されていること。			
備 考	構造設備変更なし・あり (ありの場合は店舗平面図・麻薬保管庫立体図添付)			
上記のとおり、免許を受けたいので申請します。				
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）				
町田市保健所長 様		担当 電話	()	