

記入例

押印廃止により消印は不要

北海道収入証紙をちょう付すること。

該当する業種を記載

麻薬施用者者免許申請書

開設届出済証等に記載されていると
おり正確に記載

麻薬業務所	所在地	〇〇市△△丁目□-□		
	名称	医療法人〇〇 △△病院		
麻薬施用者又は麻薬研究者にあつては、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	北海道一円		
	名称	(ただし、麻薬管理者を設置している施設に限る)		
許可又は免許の番号		第 〇〇〇〇〇 号	許可又は免許の年月日	昭和 〇 年 〇 月 〇 日 平成 〇 年 〇 月 〇 日
含む。の欠格条項 申請者（法人にあつては、その業務を行う役員を	法第51条第1項の規(1)定により免許を取り消されたこと。	なし	医師等の免許番号	医師免許等の登録年月日
	(2) 罰金以上の刑に処せられたこと。	なし	「なし」の場合も空欄にせず必ず「なし」と記載すること。該当する事実がある場合はその内容を詳細に記載	
	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	医 歯 獣 薬			該当するものに〇

上記のとおり、免許を受けたいので申請します。

令和 〇 年 〇 月 〇 日

申請者の住所は一律「麻薬業務所所在地に同じ」と記載

住所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)

麻薬業務所所在地に同じ

氏名 (法人にあつては、名称)

〇藤 〇子

北海道知事 様

申請者の個人名を記載