

現在麻薬取扱者免許を取得しており、その免許の有効期限以降も引き続き麻薬取扱業務を行う場合、現在の免許番号を記入すること。

別記第1号様式（規則第1条関係）

現在所有する麻薬免許番号（第 ー 号）

## 麻薬小売業者免許申請書

捨印

麻薬業務所	所在地	那覇市泉崎〇丁目〇番〇号		
	名称	〇〇薬局		
麻薬施用者又は麻薬研究者にあつては	所在地			
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	薬局開設許可証の許可番号及び許可年月日を記載すること。			
	許可又は免許の番号	第0000号	許可又は免許の年月日	平成〇〇年〇〇月〇〇日
	(1) 法第51条第1項の規定により免許を取り消されたこと。	全員なし		
	(2) 罰金以上の刑に処せられたこと。	全員なし		
(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。	全員なし			
(4) 後見開始の審判を受けていること。	全員なし			
備考				
上記のとおり、免許を受けたいので申請します。		申請者が個人の場合は、個人の住所及び氏名を記載すること。 申請者が法人の場合は、当該法人事務所の所在地及び法人名を記載すること。		
平成〇〇年〇〇月〇〇日		住所（法人にあつては、当該法人事務所の所在地） 那覇市泉崎〇丁目〇番〇号		
		氏名（法人にあつては、名称） 株式会社 〇〇〇〇 代表取締役 〇〇〇〇 印		
沖縄県知事 殿		申請者が個人の場合は個人の印、法人の場合は当該法人の代表者印を押印すること。		

(注意) 許可又は免許の番号の欄には、麻薬卸売業者、麻薬  
る許可証の番号を、麻薬施用者又は麻薬管理者の免許  
師の免許の登録番号を記載すること。

よ  
剤