

県証紙貼付欄

向精神薬卸売業者免許申請書

向精神薬 営業所	所在地	〒
	名称	TEL
申行 う役 者（員 を 含 法 人 に あ つ て は 業 務 を 負 担 す る 者 を 指 す ）	(1) 法第 51 条第 2 項の規定により免許を取り消されたこと	
	(2) 禁固以上の刑に処せられたこと	
	(3) 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	
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>年 月 日</p> <p>住 所 (法人にあっては主たる事務所の所在地)</p> <p>氏 名 (法人にあっては名称)</p> <p>神 奈 川 県 知 事 殿</p>		

(注意)

- 1 用紙の大きさは、A4 とすること。
- 2 県証紙は県証紙貼付欄に貼り、消印をしないこと。
- 3 欠格条項の(1)欄から(3)欄までには、当該事実がないときは「なし」と記載し、当該事実があるときは、(1)欄にあってはその理由及び年月日を、(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、又はその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。