

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 請う 者（役 員を 含み あつ ての は欠 格条 項を 項	（１）法第 5 1 条第 2 項の規定により免許 を取り消されたこと	
	（２）拘禁刑以上の刑 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		
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 〔法人にあっては主たる事務所の所在地〕 氏 名 〔法人にあっては名称〕 神 奈 川 県 知 事 殿		

（注意）

- 1 用紙の大きさは、A 4 とすること。
- 2 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。