

疎 明 書

下記の者は、薬事法第5条第3号ニに規定する麻薬、大麻、あへん若しくは覚醒剤の中毒者ではないこと及び同法第5条第3号ホに規定する精神機能の障害により、欠格事由に該当する者ではないことを疎明します。

記

氏名：

住所：

年 月 日

住 所

法人名

代表者氏名

印