

申請者は消印しないこと。

千葉県収入証紙

16,600円

貼付欄

向精神薬卸売業者免許申請書

向精神薬業務所	所在地	郵便番号
	名称	電話
申請者(法人にあっては業務を行う役員を含む)の欠格条項	(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。	なし・あり(該当に○をつける)
	(2) 罰金以上の刑に処せられたこと	なし・あり(該当に○をつける)
	(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。	なし・あり(該当に○をつける)
	(4) 後見開始の審判を受けていること	なし・あり(該当に○をつける)
備考		
上記のとおり免許を受けたいので申請します。 平成 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、名称及び代表者名) 印		
千葉県知事 様		

診 断 書

氏 名		性別	男	女
生年月日	大正 昭和	年 月 日	年齢	歳

上記の者について、下記のとおり診断します。

1 精神機能

精神機能の障害

- 明らかに該当なし 専門家による判断が必要

（ 専門家による判断が必要な場合において診断名及び現に受けている治療の内容並びに現在の状況（できるだけ具体的に）

2 麻薬中毒又は覚せい剤の中毒

- なし あり

診断年月日	平成 年 月 日		
医 師	病院、診療所又は 介護老人保健施設 等の名称		
	所在地	TEL	
	氏 名	印	