

麻薬取扱者免許申請一覧

記入日：令和 年 月 日

麻薬業務所名称	領収証書のあて名（納入者名） ※手数料が発生する場合のみ記入	連絡先	所属・担当者名
		電話	
		FAX	

【麻薬管理者】

※該当する欄に申請・届出件数を記入

	新規申請	記載事項変更届	再交付申請	業務廃止届	麻薬 所有届

No.	対象者名	新規 申請	記載事項変更届 (氏名変更・自宅住所 変更など)	再 交付 申請	業務 廃止届	麻薬 所有届	備考	薬務課確認欄 (※ 記入しないでください)		
								受理・ 審査	返却	備考欄
記載例	都庁 太郎		○				該当する欄に○を記入			
1										
2										

【麻薬施用者】

※該当する欄に申請・届出件数を記入

	新規申請	記載事項変更届	再交付申 請	業務廃止届	麻薬 所有届

No.	対象者名	新規 申請	記載事項変更届		再 交付 申請	業務 廃止届	麻薬 所有届	備考	薬務課確認欄 (※ 記入しないでください)		
				変更後の麻薬業務所の 名称					受理・ 審査	返却	備考欄
記載例	都庁 次郎		○	△△大学病院				業務所変更の場合は、変更後の名称を記入			
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											

薬務課使用欄 (※ ここから下は記入しないでください。)

申請書確認・交付票発行	確認欄①	確認欄②
受付日 令和 年 月 日		
交付票発行枚数 枚 発送日 /		

手数料欄	確認欄
手数料依頼日 /	
新規 管理者 件 施用者 件	
再交付 管理者 件 施用者 件	
	確認欄
手数料受領日 /	

終了日
/
交付日
/