家 庭 麻 薬 製 造 業 許 可 申 請 書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 免許証の番号 | 第　　　　　　　　　号 | | 免許の種類 | |  | 免許年月日 | 年　　月　　日 | |
| 製造しようとする家庭麻薬 | | | | 製造のために使用する麻薬 | | | | 備　　　考 |
| 品　　　　　　　　名 | | 数　量 | | 品　　　　　　　　名 | | 数　量 | |
|  | |  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  | |  |
| 製　　造　　の　　期　　間 | | | | 年　　月　　日から　　　　　　年　　月　　日まで | | | | |

上記のとおり、家庭麻薬を製造したいので申請します。

　　年　　月　　日 所在地

麻薬業務所

名称

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）

　厚生労働大臣（東北厚生局長）　　殿