

別記第9号様式(第八条関係)

家庭麻薬製造許可申請書

| 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 | 品名 | 数 | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 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〔法人にあつては、主たる事務所の所在地〕 氏名(法人にあつては、名称) 厚生労働大臣(地方厚生(支)局長) 殿 | | | | | | | | |

(注意)

用紙の大きさは、A4とすること。