

令和9年1月1日時点で有効な麻薬小売業者免許証の写しを提出できない薬局（継続申請中）のみ作成してください。

令和8年 月 日

東京都知事 殿

法人開設の場合、登記上の氏名・住所を記載して下さい。

住所 東京都新宿区西新宿2-8-1

氏名 株式会社都庁ファーマシー

代表取締役 東京太郎

念書

令和8年12月31日で有効期間が満了する下記薬局の麻薬小売業者免許については、現在、下記のとおり継続申請中です。

有効期間開始日が令和9年1月1日の麻薬小売業者免許を受けましたら、速やかに麻薬小売業者免許証の写しを提出いたします。

麻薬小売業者免許申請書のとおり名称・所在地を記載して下さい。

麻薬業務所 (薬局)	所在地	〒 東京都 新宿区西新宿●-●-● 都庁ビル●●階
	名称	都庁薬局 ●●店
麻薬小売業者免許 申請年月日	令和8年 ●●月 ●●日	

麻薬小売業者免許の継続申請日を記載してください。