

# <記入例>

法改正により各種申請書等の押印が不要になりました。

【法改正（※）令和2年12月25日～】（※）押印を求める手続の見直し等のため厚生労働省関係令一部改正する省令（令和2年厚生労働省令第208号。）が公布・施行

管理、施用、研究のうち該当する免許の種別に○してください。

麻薬

施用  
管理  
研究

者免許証再交付申請書

免許証の番号	第 4 - 5001 号	免許年月日 (有効期間始期)	令和 2年 1月 1日
業務所	所在地	東京都新宿区西新宿2-8-1 都庁第一本庁舎30階	
	名称	医療法人社団東京会 都庁病院	
氏名	東京 太郎		
再交付の事由 及び その年月日	紛失 令和3年 3月 25日		

免許の有効期間の始期年月日を記入してください。

上記のとおり、免許証の再交付を申請します。

令和3年 4月 3日

←申請する年月日を記入してください。

住所（法人にあっては主たる事務所の所在地）

東京都千代田区丸の内1-1-1 ガーデンハイム丸の内101

氏名（法人にあっては名称及び代表者氏名）

東京 太郎

申請者の住所・氏名を記入してください。  
※押印不要

東京都知事 殿  
東京都保健所長 殿

押印不要に伴い、訂正印が不要になりましたので、訂正する場合は、書類を作成し直すか、二重線で削除又は追記してください。