

確 認 書

次の者は、下記の1～5のいずれにも該当しない者であることを確認しました。

氏 名

氏 名

氏 名

記

- 1 麻薬及び向精神薬取締法第51条第1項の規定により免許を取り消され、取消しの日から3年を経過していない者
- 2 罰金以上の刑に処せられ、その執行を終わり、又は執行を受けることがなくなった後、3年を経過していない者
- 3 麻薬及び向精神薬取締法その他薬事に関する法令、医事に関する法令又はこれらに基づく処分に違反し、その違反行為のあった日から2年を経過していない者
- 4 成年被後見人
- 5 新潟県麻薬及び向精神薬取締法施行条例第7条第1項の規定により免許を取り消され、取消しの日から3年を経過していない者及び同条例その他薬事に関する法令の施行のための条例又はこれらに基づく処分に違反し、その違反行為のあった日から2年を経過していない者

年 月 日

住所（法人又は団体にあつては、主たる事務所の所在地）

氏名（法人又は団体にあつては、その名称及び代表者の氏名）

印

新潟県知事

様