様式第一（第一条関係）

収入印紙

薬剤師免許申請書

１　　年　　月施行第　　回薬剤師国家試験合格
（受験地　　）合格証書番号第　　号

２　罰金以上の刑に処せられたことはありません。（あるときは、その罪、刑及び刑の確定年月日）

３　薬事に関し犯罪又は不正の行為を行つたことはありません。（あるときは、違反の事実及び年月日）

４　旧姓併記の有無。（有の場合は希望する旧姓）
有・無

上記により、薬剤師免許を申請します。

年　　月　　日

本　　籍　（国籍）
住　　所
ふりがな
氏　　名　　（男・女）
年　　月　　日生
電　　話　　（　　）

厚生労働大臣　殿

（注意）
１　用紙の大きさは、Ａ４とすること。
２　字は、墨、インク等を用い、楷書ではつきりと書くこと。
３　収入印紙には、消印をしないこと。
４　領収証書は、裏面に貼ること。

（薬剤師法施行規則の一部改正）
第三十九条　薬剤師法施行規則（昭和三十六年厚生省令第五号）の一部を次のように改正する。
様式第一を次のように改める。