

疎明書

私は、医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律第5条第3号ホに規定する麻薬、大麻、あへん若しくは覚せい剤の中毒者及び同法第5条第3号へに規定する精神の機能の障害により欠格事由に該当する者ではありません。

〇〇年 〇月 〇日

住 所 熊本市〇区〇〇△丁目△番△号

氏 名 〇〇 〇〇 印

生年月日 昭和〇年 〇月 〇日

熊本市保健所長 様