

様式第1（第1条関係）

<h2 style="margin: 0;">大麻取扱者免許申請書</h2>	
年 月 日	
愛知県知事 殿	
住 所	
氏 名 〔名称及び代 表者の氏名〕	
生年月日 年 月 日	
大麻取締法第5条第1項の規定により、大麻取扱者の免許を受けたいので申請します。	
大麻栽培者又は大麻研究者の別	
栽培地の数、位置及び面積	
研究目的等	
欠格事由の有無	禁錮以上の刑に処せられたことがある ・ な い

- 備考 1 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。
- 2 研究目的等の欄には、大麻研究者の免許を受けようとする場合に、大麻を研究する目的並びに従事する施設の名称及び所在地を記載すること。
- 3 欠格事由の有無の欄は、該当する方を○で囲むこと。