**Marijuana Cooperatives Registration - Application to Register a Cooperative**

**대마초 조합 등록 조합 등록 신청서**

본 신청서는 적격 환자 또는 지정된 공급자가 조합을 설립하기 위해 필요합니다. 조합은 의료용 대마초를 생산 및 가공하기 위한 자금원을 조달 또는 획득하는 책임을 공유할 수 있습니다. 조합 구성원만이 해당 조합에서 생산한 의료용 대마초를 사용할 수 있습니다.

* + 허가 자격을 갖추려면 해당 조합이 다음 페이지에서 제시하는 요건을 모두 충족해야 합니다.
	+ 주류 및 대마초국에서 추후 추가 서류를 요청할 수 있습니다.

추가 정보는 [lcb.wa.gov](http://www.lcb.wa.gov)에서 확인하십시오. 문의사항은 면허과 전화번호 360-664-1600으로 연락하십시오.

|  |
| --- |
| 조합 이름 |
| 주소 |
| 우편 주소 |
| 조합의 주요 연락처  | 전화번호 |
| 이메일 주소 |
|  *비고: 주류 및 대마초국에서는 본 신청서를 처리하면서 위에 기재된 사람에게 연락을 취할 수 있습니다. 연락처를 제공한 위의 사람 (적격 환자 또는 지정 공급자) 이 조합에서 탈퇴하는 경우는 주류 및 대마초국에 알려야 합니다.*  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 참여자 및 지정 공급자 이름  | 생년월일 | 우편 주소 |
| 첫번째  |   |  |  |
| 두번째  |   |  |  |
| 세번째  |  |  |  |
| 네번째  |  |  |  |

##### 조합 요건

본 허가의 자격 요건을 갖추기 위해, 본인은 본 신청서를 제출하는 적격 환자 및 지정 공급자가 워싱턴 주 재정법 RCWs 69.51A에 기재된 다음 요건을 모두 충족함을 증명하며, 사실이 아닐 경우 위증의 처벌이 있음을 이해합니다.

* 조합은 적격 환자 및 지정 공급자 4명 이내로 구성됩니다.
* 모든 참여자 또는 지정 공급자는 만 21세 이상 성인입니다.
* 조합은 면허를 소지한 대마초 소매업소와 1마일 이내에 위치하지 않습니다.
* 조합이 재배하는 대마초 작물의 총 결합 수량은 60그루를 초과할 수 없습니다.
* 참여자는 다른 장소에서는 대마초를 재배할 수 없습니다.
* 참여자는 조합 한 곳에만 등록할 수 있으며, 등록 활성 상태를 유지해야 합니다.
* 보안 요건을 충족해야 합니다.
* 제안된 장소는 참여자중 한 명의 거주지입니다.
* 신규 구성원 추가 또는 기존 구성원 탈퇴시 **15**일 이내에 WSLCB에 통지해야 합니다.
* 적격 환자 또는 지정 공급자는 다음의 비연소 방식만 이용하여 대마초에서 수지를 추출 또는 분리합니다.
	+ 열, 스크린, 압착, 증기 증류, 얼음물을 이용하거나 또는 키프, 해시시, 버블 해시를 생성하는 용매나 기체를 사용하지 않는 다른 방법 적용
	+ 천연 원료에서 유래된 버터, 식용유, 지방 또는 기타 가정에서 사용하는 요리용 물질
	+ 식품 등급 글리세린 및 프로필렌 글리콜 용매를 이용한 추출
* 모든 가공 단계에서 식품 등급 물질만 사용합니다
* 부탄, 프로판, 헵테인, 에탄올 등 연소 물질은 절대 사용하지 않습니다.
* 대마초에서 추출 또는 분리된 수지는 적격 사용자가 개인 용도로만 사용합니다.
* 네 번째 참여자를 추가하는 경우, 기존의 적격 환자 또는 지정된 공급자가 조합 참여를 탈퇴한 후 60일이 경과되어야 합니다.
* 조합 구성원은 대마초나 대마초 제품을 판매할 수 없습니다.
* 조합 구성원은 대마초나 대마초 제품을 조합에 속하지 않은 사람에게 제공할 수 없습니다.
* 본인은 이러한 요건 중 하나라도 부합하지 않는 경우 WSLCB에서 허가를 철회할 수 있음을 이해합니다.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 서명 |  | 날짜 |
| 이름 |  | 직책 |