

様式第七十八（第百四十二条、第百四十九条、第百五十五条関係）

許可証に記載された有効期間の期始日を記載すること。		医薬品販売業許可更新申請書	
許可番号及び年月日		指令松保第 XXX 号の XX 令和〇〇年〇〇月〇〇日	
店舗又は営業所の名称		ドラッグストアしやくしよ	
店舗若しくは営業所の所在地又は営業の区域		松江市末次本町XX-XX 市役所ビル3F	
変更内容	変更なし	前回の申請から変更があれば「平成〇年〇月〇日付け変更届のとおり」と記載すること。変更届出未提出であれば、提出すること。変更がないときは「変更なし」と記載すること	
（法人にあつては）薬事に関する業務に責任を有する役員の名		松江 太郎 島根 花子	
申請者に責任を有する役員を含む。の欠格条項	(1)	法第75条第1項の規定により許可を取り消され、取消しの日から3年を経過していない者	全員なし
	(2)	法第75条の2第1項の規定により登録を取り消され、取消しの日から3年を経過していない者	全員なし
	(3)	禁錮、又は執行を受けない者	全員なし
	(4)	法、麻薬取締法その他薬事法に違反して相談すること。	全員なし
	(5)	麻薬、大麻、あへん又は見醒剤の中毒者	全員なし
	(6)	精神の機能の障害により医薬品販売業者の業務を適正に行うに当たつて必要な認知、判断及び意思疎通を適切に行うことができない者	全員なし
	(7)	医薬品販売業者の業務を適切に行うことができる知識及び経験を有すると認められない者	全員なし
備考			

上記により、店舗販売業の許可の更新を申請します。

年 月 日

住 所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

東京都千代田区霞が関1-2-2

氏 名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

松江株式会社 代表取締役 松江 太郎

松江市長

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 配置販売業にあつては、店舗又は営業所の名称欄の記載を要しないこと。
- 4 次に掲げる事項について変更のあつた日から30日以内にこの更新申請書を提出する場合は、当該変更のあつた事項について、変更内容欄に記載すること。
 - (1) 店舗販売業者にあつては、第159条の19第1項各号に掲げる事項
 - (2) 配置販売業者にあつては、第159条の21第1項各号に掲げる事項
 - (3) 卸売販売業者にあつては、第159条の22第1項各号に掲げる事項
- 5 店舗販売業者にあつては、第159条の20第1項各号に掲げる事項についてこの更新申請書を提出する際に変更の予定がある場合は、当該変更の予定がある事項について、変更内容欄に記載すること。
- 6 店舗販売業及び配置販売業において、薬事に関する実務に従事する薬剤師又は登録販売者に変更があつた場合のうち、新たに当該店舗又は区域において薬事に関する実務に従事する薬剤師又は登録販売者となつた者がいる場合には、その者の薬剤師名簿登録番号及び登録年月日又は販売従事登録番号及び登録年月日を変更後欄に付記すること。
- 7 申請者の欠格条項の(1)欄から(7)欄までには、当該事実がないときは「なし」と記載し、あるときは、(1)欄及び(2)欄にあつてはその理由及び年月日を、(3)欄にあつてはその罪、刑、刑の確定年月日及びその執行を終わり、又は執行を受けることがなくなった場合はその年月日を、(4)欄にあつてはその違反の事実及び違反した年月日を記載すること。また、(6)欄に該当するおそれがある者については、同欄に「別紙のとおり」と記載し、当該申請者に係る精神の機能の障害に関する医師の診断書を添付すること。