

様式第九十（第一百七十八条関係）

許可証に記載された有効期間の期始日を記載すること。

医療機器等 販売業 貸与業 許可更新申請書

記載例

許可番号及び有効期日 指令松保第XXX号のXX 令和〇〇年〇〇月〇〇日

販売業又は貸与業のいずれか一方についてのみ申請する場合は、不要な文字を二重線で消すこと。

名称 **しゃくしょメディカル**

前回の申請から変更がなければ「従来のとおり」と、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。すること。

営業所の所在地 **松江市末次本町XX-XX**

営業所の構造設備の概要 **従来のとおり**

兼営事業の種類 ~~薬局、医薬品販売業、医薬部外品販売業、化粧品販売業、管理医療機器販売業、一般医療機器販売業、毒物劇物販売業、その他（ ）~~

（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氏名
松江 太郎
島根 花子

不要の文字を二重線で消すこと。

変更内容 事 変更なし 後
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

申請者（法人にあつては、薬事に 関する業務に責任を有する 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) 禁煙剤、禁煙補助剤、禁煙補助剤の製造、販売、譲渡、又は執行 該当しなければ「なし」と記載すること。ただし、役員が複数いる法人による申請にあつては、「全員なし」と記載すること。該当する場合は、記載方法について相談すること。	全員なし
	(4) 禁煙剤、禁煙補助剤、禁煙補助剤の製造、販売、譲渡、又は執行 該当する場合は、記載方法について相談すること。	全員なし
	(5) 麻薬、大麻、あへん又は覚醒剤の中毒者	全員なし
	(6) 精神の機能の障害により高度管理医療機器等の販売業者等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) 高度管理医療機器等の販売業者等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、高度管理医療機器等の ~~販売業~~ ~~貸与業~~ 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 用紙は、A 4 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 営業所の構造設備の概要欄にその記載事項の全てを記載することができないときは、同欄に「別紙のとおり」と記載し、別紙を添付すること。
- 4 兼営事業の種類欄には、高度管理医療機器等の販売業又は貸与業以外の業務を併せて行うときはその業務の種類を記載し、ないときは「なし」と記載すること。
- 5 変更内容欄には、第174条第1項各号に掲げる事項のうち、この更新申請書を提出する時までに変更のあつた事項について、記載すること。
- 6 申請者の欠格事項の(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つ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。