

様式第十四（第三十条、第三百三十七条の十三関係）

薬局製剤製造業許可更新申請書

許可番号及び年月日		第 号 年 月 日		
製造所の名称				
製造所の所在地		豊島区		
許可の区分		薬局製剤		
製造所の構造設備の概要				
管理者		氏名		資格
		住所		
申請者（法人にあつては、その業務を行う役員を含む。）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たこと			
	(2) 法第75条の2第1項の規定により登録を取り消されたこと			
	(3) 禁錮以上の刑に処せられたこと			
	(4) 薬事に関する法令又はこれに基づく処分に違反したこと			
備考		薬局開設許可年月日 年 月 日 許可番号 第 号		

上記により、薬局製剤の製造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）

氏名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

印

豊島区池袋保健所長