



## 医薬品販売業許可更新申請書

許可番号及び年月日	○○○○○○○第 ○○○○ 号 ○○年 ○○月 ○○日		
店舗又は営業所の名称	○○薬店		
店舗若しくは営業所の所在地又は営業の区域	東京都豊島区 XXX ○丁目 ○○番 ○○号 ○○ビル○階		
変更内容	事項	変更前	変更後
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	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たこと	なし
	(3)	禁錮以上の刑に処せられたこと	なし
	(4)	薬事に関する法令で政令で定める者又はこれに基づく処分に違反したこと	なし
		あり、なしを記載します。 法人の場合で複数名役員がいる際には、「全員なし」等記載します。 業務を行う役員を画定している場合、はその画定している役員について記載します。 複数名画定している場合は「全員なし」等記載します。	
備考			

店舗販売業  
 上記により、配置販売業 の許可の更新を申請します。  
 卸売販売業

○○年 ○○月 ○○日

申請日を窓口で記入してください。

住所  
〔法人にあつては、主の所在地〕

○○県○○市○○ ○丁目○○番○○号

開設者住所・氏名（法人の場合は代表者の氏名も）を記入してください。

名  
〔法人にあつては、代表者の氏名〕

株式会社○○ドラッグ  
代表取締役 ○○○○



法人の場合は登記されている法人印を押印してください。差し支えなければ余白に捨印もお願いします。

豊島区池袋保健所長

電話番号 ○○ (○○○○) ○○○○  
担当者名 ○○ ○○

医薬品販売業許可更新申請書 注意書

(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(4)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)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。