

医薬品販売業許可更新申請書

| | | | |
|---|-------------------------------|-----|-----|
| 許可番号及び許可年月日 | | | |
| 店舗の名称 | | | |
| 店舗の所在地又は営業区域 | | | |
| 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及び法令第五十条に規定する者を含む。）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) 禁錮以上の刑に処せられたこと | | |
| | (3) 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 | | |
| | (4) 後見開始の審判を受けていること | | |
| 備考 | | | |

上記により、配置販売業の許可を申請します。

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）

㊞

青森県知事 三村申吾 殿

