

青森県証紙貼付欄

(11,700円)

注意: 証紙が重ならないように貼付すること。

様式第七十八

医薬品販売業許可更新申請書

| | | | |
|---|-----------------------------------|-----|-----|
| 許可番号及び許可年月日 | 第 号・年月日 ※年月日には現在の許可の有効期間の始期を記載 | | |
| 店舗の名称 | | | |
| 営業区域 | 青森県一円 | | |
| 変更内容 | 事項 | 変更前 | 変更後 |
| | | | |
| 申請者(役員及び法人にあつては、その業務をする者)の欠格条項を含む。(法第75条第1項の規定) | (1) 定により許可を取り消されたこと | 有・無 | |
| | (2) 禁錮以上の刑に処せられたこと | 有・無 | |
| | (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 | 有・無 | |
| | (4) 後見開始の審判を受けていること | 有・無 | |
| 備考 | | | |

上記により、既存配置販売業の許可の更新を申請します。

※青森県収入証紙 確認者
貼付額 11,700円 印

年 月 日
平

住 所 (法人にあつては、主たる事業所の所在地)

氏 名 (法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

青森県知事 宮下宗一郎 殿

【添付書類】現在の許可証の原本

※ (受印 押印欄)