**様式第七十八**（第百四十二条、第百四十九条、第百五十五条関係）

# 医薬品販売業許可更新申請書

<table>
<tr><td colspan="2">許可番号及び年月日</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2">店舗又は営業所の名称</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2">店舗若しくは営業所の所在地又は営業の区域</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">変更内容</td><td>事項</td><td>変更前</td><td colspan="2">変更後</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2">（法人にあっては）薬事に関する業務に責任を有する役員の氏名</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td rowspan="8">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</td><td>(1)</td><td>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</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>(2)</td><td>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</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>(3)</td><td>禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わり、又は執行を受けることがなくなつた後、３年を経過していない者</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>(4)</td><td>法、麻薬及び向精神薬取締法、毒物及び劇物取締法その他薬事に関する法令で政令で定めるもの又はこれに基づく処分に違反し、その違反行為があつた日から２年を経過していない者</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>(5)</td><td>麻薬、大麻、あへん又は覚醒剤の中毒者</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>(6)</td><td>精神の機能の障害により薬局開設者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</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>(7)</td><td>医薬品販売業者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</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2">備考</td><td colspan="3">【相談時及び緊急時の電話番号その他の連絡先】<br>相談時及び緊急時の電話番号：　　－　　－<br>店舗の電話番号　：　　－　　－<br><br>＊相談等の連絡先及び販売する医薬品の区分（別紙）は、平成26年6月12日の薬事法の改正に伴う届出事項</td></tr>
</table>

上記により、店舗販売業　の許可の更新を申請します。

令和　　年　　月　　日

住　所（法人にあっては，主たる事務所の所在地）

氏　名（法人にあっては，名称及び代表者の氏名）

小樽市保健所長　様

連絡先：電話　　担当者