**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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 許可番号及び年月日 | | | －　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 | |
| 店舗又は営業所の名称 | | |  | |
| 店舗若しくは営業所の  所在地又は営業の区域 | | |  | |
| 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） | 拘禁刑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　の許可の更新を申請します。

　　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　住　所（）

　　　　　　　　　　　　氏　名（）

小樽市保健所長　様

北 海 道 知 事 様

　　　　　　　　　　　　　　連絡先：電話　　　　　　　担当者