

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
条項 申請者（法人にあつては、 及び令第五十条に規定する者を含む。）の欠格	(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 （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）

小樽市保健所長 様
北海道知事 様

連絡先：電話 担当者