薬 局 開 設 薬局製造販売医薬品製造業 薬品製造販売医薬品製造販売業

許可更新申請書

許可番号及び年月日					第	··	<u>米田</u> 及足)	号		年	月		月
薬局の名称													
薬局の所在地													
変更		事		項		変	更	前		変	更	後	
内容													
(法人にに責任を		. , , , .		関する業務									
務に責任を有する役員を含む。)の欠申請者(法人にあっては、薬事に関	(1)	(1) 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											
	(2)	法第 75 者	5 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		
	(3)	禁錮以 経過し			ι、その執	行を終れ	り、又に	は執行を受けるこ	ことがなく	なつた後	:、3年を		
	(4)	法、麻	薬及び	が 向精神薬取	政締法、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								
	(5)												
	(6)				より(薬局開設者・製造販売業者・製造業者等)の業務を適正に行うに 判断及び意思疎通を適切に行うことができない者								
の欠格条項がに関する業	(7)	(薬局	開設す		三業者・製			きを適切に行うこ		る知識及	び経験を		
許	可	の	区	分									
製造所の構造設備の概要					薬局等の構造設備規則第1条第1項の基準のとおり								
管理者(薬局製剤)					氏名	•		X E	資格:				
					住所	:							
備    考													

薬 局 開 設 上記により、 薬局製造販売医薬品製造業 薬局製造販売医薬品製造販売業

の許可の更新を申請します。

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
と
は人にあっては、名称
及び代表者の氏名

〔連絡先〕 担当者名: 電話番号:

大阪市長