規程第２号様式（規則様式第九）

薬局製剤製造販売業許可申請書

主たる機能を有する事務所（薬局）の名称					
主たる機能を有する事務所（薬局）の所在地					
許可の種類			薬局製剤製造販売業許可		
（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					
総括製造販売責任者	氏名				
	住所				
	薬剤師名簿登録番号	第　　号	薬剤師名簿登録年月日	年　月　日	
申請者（法人にあっては、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	（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			
	（3）	拘禁刑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			
	（4）	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			
	（5）	麻薬、大麻、あへん又は覚醒剤の中毒者			
	（6）	精神の機能の障害により薬局製剤製造販売業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			
	（7）	薬局製剤製造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			
備考		薬局開設許可済みの場合 薬局開設許可番号　第　　号 許可年月日　年　月　日 薬局開設許可申請中の場合 薬局開設許可申請日　年　月　日 法人番号（　　） 電話（薬局）（　　）　－ 担当者名（　　）　連絡先（　　）　－			

上記により、薬局製剤製造販売業の許可を申請します。

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、名称及び代表者の氏名）

名古屋市長　殿