

医 薬 品 販 売 業 許 可 更 新 申 請 書

許 可 番 号 及 び 年 月 日		〇〇第〇〇〇号		〇〇年 〇〇月 〇〇日 ①	
店 舗 の 名 称		名古屋医薬品店			
店 舗 の 所 在 地		名古屋市中区三の丸三丁目1番1号 名古屋ビル2階			
変 更 内 容	事 項	変 更 前		変 更 後	
	店 舗 の 名 称 ②	名古屋薬務店		名古屋医薬品店	
規定業務申請者（法人にあっては、その業務を行う役員及び令第五十条に定める者を含む。）の欠格事項	(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	なし			
	(2) 拘禁刑以上の刑に処せられたこと	なし ③			
	(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	なし			
	(4) 後見開始の審判を受けていること	なし			
備 考		④ 電話（店舗）（052）〇〇〇－〇〇〇〇 担当者名（〇〇 〇〇） 連絡先（〇〇〇）〇〇〇－〇〇〇〇			

上記により、 医薬品特例販売業 の許可の更新を申請します。

〇〇年 〇〇月 〇〇日

行政書士でない方が、業として他人の依頼を受け報酬を得て、官公署に提出する書類を作成することは、法律に別段の定めがある場合を除き、行政書士法違反となりますので、ご注意ください。

住 所〔法人にあっては、主たる事務所の所在地〕

愛知県名古屋市中区
三の丸一丁目1番1号

氏 名〔法人にあっては、名称及び代表者の氏名〕

株式会社〇〇〇〇
代表取締役 名古屋 二郎

名古屋市長 殿

(注 意)

① 許可番号及び許可年月日は、許可証に記入されている許可番号及び有効期間の開始年月日を記入してください。

② 変更内容欄には、次に掲げる事項のうち、この更新申請書を提出する時までに変更のあった事項について、記入してください。
なお、変更届は別途提出してください。

ア 営業者の氏名又は住所（法人の場合は、その名称又は主たる事務所の所在地）

イ 店舗の名称

ウ 店舗の構造設備の主要部分

エ 兼営事業の種類

③ 申請者の欠格条項の（１）欄から（４）欄までには、当該事実がないときは「なし」と記入し、あるときは、（１）欄にあってはその理由及び年月日を、（２）欄にあってはその罪、刑、刑の確定年月日及びその執行を終わり、又は執行を受けることがなくなった場合はその年月日を、（３）欄にあってはその違反の事実及び年月日を、（４）欄にあっては「ある」と記入してください。

④ 前回の許可更新申請時（初めて許可の更新を申請するときは、許可申請時）からこの更新申請書を提出する時までに、**住居表示に関する法律郎法令により店舗の所在地の表示に変更があった場合**は備考欄に、変更後の住所を記入してください。

なお、これについてはあらためて変更届を提出する必要はありません。

⑤ 有効期間の満了する **14日前まで** に申請してください。

(添付書類)

1 許可証

2 特例販売業の場合は、

(１) 取扱おうとする医薬品の品目表（正副2通）

(２) 過去に品目の変更又は追加の指定を受けたとき、その指定書