

店舗販売業許可申請書

店舗の名称		
店舗の所在地		
店舗の構造設備の概要		別紙のとおり
医薬品の販売又は授与を行う体制の概要		別紙のとおり
（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名		
通常の営業日及び営業時間		別紙のとおり
相談時及び緊急時の連絡先		別紙のとおり
特定販売の実施の有無		有 ・ 無
申請者（法人にあっては、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)	禁錮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店舗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)	店舗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	電話（店舗）（ ） — 担当者名（ ） 連絡先（ ） —

上記により、店舗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

## 規程第7号様式（裏）

### （注意）

- 1 店舗が共同ビル、デパート、スーパー等内にある場合には、「…ビル…階」、「…デパート…階」、「…ショッピングセンター内」等と記入してください。
- 2 店舗の構造設備の概要について、別紙を添付してください。
- 3 医薬品の販売又は授与を行う体制の概要欄について、別紙を添付してください。
- 4 相談時及び緊急時の連絡先について、別紙を添付してください。なお、原則として電話番号を記載し、必要に応じてメールアドレス等も記載してください。
- 5 申請者の欠格条項の(1)欄から(7)欄までには、当該事実がないときは「なし」と記載し、あるときは、(1)欄及び(2)欄にあってはその理由及び年月日を、(3)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、(4)欄にあってはその違反の事実及び違反した年月日を記載してください。また、(6)欄に該当するおそれがある者については、同欄に「別紙のとおり」と記載し、当該申請者に係る精神の機能の障害に関する医師の診断書を添付してください。
- 6 添付書類を省略する場合は、備考欄にその旨を記載してください。

### （添付書類）

- 1-1 店舗の平面図（規定の面積、医薬品の貯蔵及び陳列場所並びに住居、便所等不潔な場所の所在等を明記したもの）
- 1-2 フロアの全体図（店舗が共同ビル、デパート、スーパー等の一部の場合）
- 2 医薬品販売業構造設備概要仕様書
- 3-1 勤務表
- 3-2 薬剤師名簿（薬剤師が勤務する場合）
- 3-3 登録販売者名簿（登録販売者が勤務する場合）
- 4-1 取り扱う医薬品の区分
- 4-2 通常の営業日及び営業時間
- 4-3 相談時及び緊急時の連絡先
- 5 特定販売に関する事項
- 6 申請者が法人であるときは登記事項証明書（原本又は申請者が原本証明した写し）
- 7 店舗管理者が登録販売者であるときは、条件に応じて①、②又は③
  - ① 実務従事証明書（業務従事証明書）の写し及び勤務状況報告書の写し（申請者が原本証明したもの）
  - ② 実務従事確認書（業務従事確認書）及び勤務状況報告書の写し（申請者が原本証明したもの）
  - ③ 実務従事確認書（業務従事確認書）、勤務状況報告書の写し及び研修修了証の写し（申請者が原本証明したもの）
- 8 店舗管理者が申請者（法人の場合は役員）以外であるときは、雇用契約書の写し又は証書
- 9 店舗管理者以外の薬剤師又は登録販売者が申請者（法人の場合は役員）以外であるときは、雇用契約書の写し又は証書
- 10 申請者（法人の場合は、薬事に関する業務に責任を有する役員）の医師の診断書（原本又は申請者が原本証明した写し）（ただし、申請者が申請者の欠格条項(6)欄に該当するおそれがある場合に限る。）

### （確認事項）

- ・ 薬剤師及び登録販売者の資格（申請者が原本証明した資格証書の写しの提出または原本確認）