規程第１１号様式（表）（規則様式第七十八）

医薬品販売業許可更新申請書

<table>
<tr><td colspan="2">許可番号及び年月日</td><td colspan="3">第　　号　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td colspan="2">店舗の名称</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2">店舗の所在地</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">変更内容</td><td>事項</td><td>変更前</td><td colspan="2">変更後</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2">（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</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td rowspan="7">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</td><td>(1)</td><td colspan="2">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</td><td></td></tr>
<tr><td>(2)</td><td colspan="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</td><td></td></tr>
<tr><td>(3)</td><td colspan="2">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</td><td></td></tr>
<tr><td>(4)</td><td colspan="2">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</td><td></td></tr>
<tr><td>(5)</td><td colspan="2">麻薬、大麻、あへん又は覚醒剤の中毒者</td><td></td></tr>
<tr><td>(6)</td><td colspan="2">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</td><td></td></tr>
<tr><td>(7)</td><td colspan="2">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</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">備考</td><td colspan="3">電話（店舗）（　　）　　－
担当者名（　　）連絡先（　　）　　－</td></tr>
</table>

上記により、店舗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、名称及び代表者の氏名）

名古屋市長　殿

規程第１１号様式（裏）

（注意）

１　許可年月日は、許可証に記載されている有効期間の開始年月日を記入してください。

２　次に掲げる事項について変更のあった日から３０日以内にこの更新申請書を提出する場合は、当該変更のあった事項について、変更内容欄に記載してください。
店舗販売業者にあっては、第１５９条の１９第１項各号に掲げる事項

３　店舗販売業者にあっては、第１５９条の２０第１項各号に掲げる事項についてこの更新申請書を提出する際に変更の予定がある場合は、当該変更の予定がある事項について、変更内容欄に記載してください。

４　店舗販売業において、薬事に関する実務に従事する薬剤師又は登録販売者に変更があった場合のうち、新たに当該店舗において薬事に関する実務に従事する薬剤師又は登録販売者となった者がいる場合には、その者の薬剤師名簿登録番号及び登録年月日又は販売従事登録番号及び登録年月日を変更後欄に付記してください。

５　住居表示に関する法律等法令により住所又は店舗の所在地の表示に変更があった場合は、備考欄にその旨を記入してください。

６　申請者の欠格条項の⑴欄から⑺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、⑴欄及び⑵欄にあってはその理由及び年月日を、⑶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、⑷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、⑹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。

７　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　医薬品販売業許可証

２　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⑹欄に該当するおそれがある場合に限る。）