

様式第八十二（第百四十九条関係）

配置販売業許可申請書

営業の区域		福島県一円			
取り扱う品目	名称	成分及び分量	用法及び用量	効能又は効果	製造販売業者の氏名又は名称
	県配置家庭薬収載台帳のとおり				
申務規定をする者（法役員及び令嬢等にあつては、五十条に	(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				
	(2) 拘禁刑以上の刑に処せられたこと				
	(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				
	(4) 後見開始の審判を受けていること				
	備考				

上記により、配置販売業の許可を申請します。

年　月　日

住 所 $\left\{ \begin{array}{l} \text{法人にあつては、主} \\ \text{たる事務所の所在地} \end{array} \right\}$
 氏 名 $\left\{ \begin{array}{l} \text{法人にあつては、名} \\ \text{称及び代表者の氏名} \end{array} \right\}$

TEL

FAX

担当者名

福島県知事

(注意)

- 1 用紙の大きさは、A4とすること。
- 2 字は、墨、インク等を用い、楷書ではつきりと書くこと。
- 3 取り扱おうとする品目欄にその品目の全てを記載することができないときは、同欄に「別紙のとおり」と記載し、別紙を添付すること。
- 4 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」と記載し、あるときは、(1)欄にあつてはその理由及び年月日を、(2)欄にあつてはその罪、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)欄にあつてはその違反の事実及び年月日を、(4)欄にあつては「ある」と記載すること。