

配置販売業許可申請書

| | | | | | |
|--|-----------------|---|--------|--------|-------------------|
| 営 業 の 区 域 | | 福島県一円 | | | |
| 取 と り す 扱 る お 品 う 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 | | | | |
| | 県配置家庭薬収載台帳のとおり | | | | |
| | 県配置家庭薬収載台帳のとおり | | | | |
| | 県配置家庭薬収載台帳のとおり | | | | |
| 申 請 者 （ 法 人 に あ つ て は 、 そ の 業 に | 規定する者を含む。）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 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 (法人にあつては、主
たる事務所の所在地)
氏 名 (法人にあつては、名
称及び代表者の氏名)

TEL

FAX

担当者名

福島県知事

(注意)

- 1 用紙の大きさは、A 4 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つ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。