

有効期間の開始日を記載してください。

薬局製剤製造業許可更新申請書

許可番号及び年月日	(東局)第〇〇××△△〇〇〇〇号 令和〇年〇月〇日		
製造所の名称	〇〇薬局		
製造所の所在地	東京都〇〇市△△-□□		
許可の区分	薬局製剤		
製造所の構造設備の概要	薬局等構造設備規則第11条のとおり		
(法人にあつては)薬事に関する業務に責任を有する役員の名	東京 太郎、東京 次郎、東京 花子		
管 理 者	氏 名	東京 太郎	資 格 薬剤師 第〇〇〇〇〇号
	住 所	東京都〇〇市△△-□□	
条 項 業 務 申 請 者 に 責 任 を 有 す る 役 員 を 含 む	(1) 法第75条第1項の規定により許可を取り消され、取消の日から3年を経過していない者	全員なし	<p>該当がなければ、それぞれ「なし」と記載してください。</p> <p>法人で薬事に関する業務に責任を有する役員が複数いる場合は、「全員なし」と記載してください。</p>
	(2) 法第75条の2第1項の規定により取消の日から3年を経過していない者	全員なし	
	(3) 拘禁刑以上の刑に処せられ、その執行を受けることがなくなった後、3年を経過していない者	全員なし	
	(4) 法、麻薬及び向精神薬取締法、毒物等取締法、薬事に関する法令で政令で定めるもの違反し、その違反行為があつた日から3年を経過していない者	全員なし	
	(5) 麻薬、大麻、あへん又は覚醒剤の製造業の許可を有する者	全員なし	
備 考	<p>備考欄に、薬局の開設許可番号及び許可年月日を記載してください。</p> <p>製造業者の意思疎通を行うこととする者と認められない者</p> <p>薬局開設許可年月日 令和〇年 〇月〇〇日 許 可 番 号 第 ×××× 号</p>		

氏名欄に「薬局の管理者と同じ」と記載すれば資格・住所欄の記載は省略できます。

備考欄に、薬局の開設許可番号及び許可年月日を記載してください。

更新の手続きをされる際に窓口で記載してください。

上記により、 薬 局 製 剤 の製造業の許可の更新を申請します。

年 月 日

住 所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地) 東京都〇〇市△△-□□

氏 名 (法人にあつては、名称及び代表者の氏名) 株式会社〇〇〇
代表取締役 東京 太郎

東京都 〇〇 保健所長 殿

開設者住所・氏名を記載してください。

(注意)

- 1 用紙の大きさは、A4とすること。
- 2 この申請書は、地方厚生局長に提出する場合にあつては正本1通及び副本2通、都道府県知事、保健所を設置する市の市長又は特別区の区長に提出する場合にあつては正本1通提出すること。
- 3 字は、墨、インク等を用い、楷書ではつきりと書くこと。
- 4 収入印紙は、地方厚生局長に提出する申請書の正本にのみ貼り、消印をしないこと。
- 5 許可の区分欄には、第25条第1項から第3項までの各号又は第137条の8各号のいずれに該当するかを記載すること。
- 6 製造所の構造設備の概要欄にその記載事項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。
- 7 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)欄にあつてはその理由及び年月日を、(3)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、(4)欄にあつてはその違反の事実及び違反した年月日を記載すること。
- 8 申請者が他の区分の製造業の許可又は登録を取得している場合には、備考欄に当該許可の区分及び許可番号又は当該登録の登録番号を記載すること。