

医薬品販売業許可更新申請書

有効期間の開始日を記載してください。

許可番号及び年月日	第 〇〇 号 〇〇年 〇月 〇日		
店舗の名称	〇〇薬品 Tel 03(5320)××××		
店舗の所在地又は営業区域	東京都新宿区西新宿二丁目8番1号		
変更内容	事項	変更前	変更後
	変更事項があれば、別途「変更届」を提出してください。		
申請者（定する者を含む。）の欠格事項（法人にあつては、その業務を行う役員及び法令第五十条に規定する役員）	(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	全員なし	該当がなければ、それぞれ「なし」と記載してください。 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。
	(2) 拘禁刑以上の刑に処せられたこと	全員なし	
	(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	全員なし	
	(4) 後見開始の審判を受けていること	全員なし	
備考	法人の場合は、備考欄に被知識経験認定者が役員である旨を記入してください。		

一般販売業（卸売一般販売業を除く。）
卸 売 一 般 販 売 業
上記により、薬 種 商 販 売 業
配 置 販 売 業
特 例 販 売 業

の許可の更新を申請します。

該当する業態を○で囲んでください。

年 月 日

更新の手続きをされる際に窓口で記載してください。

開設者住所・氏名を記載してください。

住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）東京都新宿区西新宿二丁目8番1号
氏名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）株式会社〇〇薬品 代表取締役 東京 太郎

電話番号 03(5320)××××
担当者名 東京 次郎

東京都知事 殿

(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 配置販売業にあつては、店舗の名称欄の記載を要しないこと。
- 4 変更内容欄には、次に掲げる事項のうち、この更新申請書を提出する時までに変更のあつた事項について、記載すること。
 - (1) 一般販売業の許可を受けた者（卸売一般販売業の許可を受けた者であつて、法第 26 条第 3 項ただし書の許可を受けていないものを除く。）にあつては、第 141 条において準用する第 16 条第 1 項各号に掲げる事項
 - (2) 卸売一般販売業の許可を受けた者であつて、法第 26 条第 3 項ただし書の許可を受けていないものにあつては、第 141 条において準用する第 16 条第 1 項第 1 号及び第 3 号から第 7 号までに掲げる事項
 - (3) 第 144 条第 1 項に規定する者にあつては、法第 26 条第 3 項ただし書の許可に係る販売先及び販売品目
 - (4) 薬種商販売業、配置販売業及び特例販売業にあつては、様式第八十一から様式第八十三までによる許可申請書の記載事項
- 5 前回の許可更新申請時からこの更新申請書を提出する時まで、一般販売業の許可を受けた者（卸売一般販売業の許可を受けた者であつて、法第 26 条第 3 項ただし書の許可を受けていないものを除く。）及び一般販売業の管理者以外の当該店舗において薬事に関する実務に従事する薬剤師の住所に変更があつた場合には、変更内容欄の変更事項の箇所に当該薬剤師の氏名を記載の上、前回の許可更新申請時（初めて許可の更新を申請するときは、許可申請時）に申請書に記載した当該薬剤師の住所を同欄の変更前の箇所に、この更新申請書を提出する時の当該薬剤師の住所を同欄の変更後の箇所に記載すること。
- 6 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違反した年月日を、(4)欄にあつては「ある」と記載すること。
- 7 前回の許可更新申請時（初めて許可の更新を申請するときは、許可申請時）からこの更新申請書を提出する時まで、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となつた者が一般販売業の許可を受けた者（卸売一般販売業の許可を受けた者であつて、法第 26 条第 3 項ただし書の許可を受けていないものを除く。）及び一般販売業の管理者以外の者である場合には、備考欄に、この更新申請書を提出する時の当該薬剤師の氏名及び住所を記載すること。