

手数料納付額	審査者
金 円	

配置販売業許可申請書

営業の区域		茨城県一円			
取り扱おうとする品目	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
	別紙のとおり	〃	〃	〃	〃
定務申請者(法人にあっては、その業を執行する者を含む。)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	全員なし			
	(2) 禁錮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	既存配置販売業の許可番号及び年月日	茨城県 都道府県 第〇〇〇〇号 平成〇〇年〇〇月〇〇日			
	区域管理者及び資格者	水戸 次郎 茨城県つくば市〇〇町 △-△			

上記により、配置販売業の許可を申請します。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

住所 (法人にあっては、主たる事務所の所在地)

茨城県水戸市〇〇町 〇-〇

氏名 (法人にあっては、名称及び代表者の氏名) 印

株式会社 〇〇薬品

代表取締役 水戸 太郎



茨城県知事 〇〇 〇〇 殿

(注意)

- 1 用紙の大きさは、日本工業規格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 取扱おうとする品目欄にその品目のすべ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違反した年月日を、(4)欄にあつては「ある」と記載すること。