

# 医 薬 品 製 造 販 売 業      許 可 申 請 書

|                                                                                                         |                                                                                                                                      |                                                                                      |        |                                                                                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| 主たる機能を有する事務所<br>( 薬 局 ) の 名 称                                                                           |                                                                                                                                      |                                                                                      |        |                                                                                            |
| 主たる機能を有する事務所<br>( 薬 局 ) の 所 在 地                                                                         |                                                                                                                                      | 〒                      ー<br><br>電話                      ー                            |        |                                                                                            |
| 許      可      の      種      類                                                                           |                                                                                                                                      | 薬局製造販売医薬品製造販売業許可                                                                     |        |                                                                                            |
| ( 法 人 に あ っ て は )<br>薬 事 に 関 す る 業 務 に<br>責 任 を 有 す る 役 員 の 氏 名                                         |                                                                                                                                      |                                                                                      |        |                                                                                            |
| 総括製造販売<br>責    任    者<br>(管理薬剤師)                                                                        | 氏                      名                                                                                                             |                                                                                      | 資<br>格 | 薬剤師名簿登録<br>年                      月                      日<br>同番号 第                      号 |
|                                                                                                         | 住                      所                                                                                                             |                                                                                      |        |                                                                                            |
| 申<br>請<br>者<br>責<br>任<br>を<br>有<br>す<br>る<br>役<br>員<br>を<br>含<br>む。<br>(法人にあっては、<br>薬事に関する業務に<br>関する業務に | (1)                                                                                                                                  | 法第 75 条第 1 項の規定により許可を取り消され、取消しの日から 3 年を経過していない者                                      |        |                                                                                            |
|                                                                                                         | (2)                                                                                                                                  | 法第 75 条の 2 第 1 項の規定により登録を取り消され、取消しの日から 3 年を経過していない者                                  |        |                                                                                            |
|                                                                                                         | (3)                                                                                                                                  | 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わり、又は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                                  |        |                                                                                            |
|                                                                                                         | (4)                                                                                                                                  | 法、麻薬及び向精神薬取締法、毒物及び劇物取締法その他薬事に関する法令で政令で定めるもの又はこれに基づく処分に違反し、その違反行為があつた日から 2 年を経過していない者 |        |                                                                                            |
|                                                                                                         | (5)                                                                                                                                  | 麻薬、大麻、あへん又は覚醒剤の中毒者                                                                   |        |                                                                                            |
|                                                                                                         | (6)                                                                                                                                  | 精神の機能の障害により製造販売業者の業務を適正に行うに当たって必要な認知、判断及び意思疎通を適切に行うことができない者                          |        |                                                                                            |
|                                                                                                         | (7)                                                                                                                                  | 製造販売業者の業務を適切に行うことができる知識及び経験を有すると認められない者                                              |        |                                                                                            |
| 備                      考                                                                                | 薬局開設許可番号                      第                      号<br>許可年月日                      年                      月                      日 |                                                                                      |        |                                                                                            |

上記により、医薬品の製造販売業の許可を申請します。

年              月              日

住所 (法人にあっては、主たる事務所の所在地)

氏名 (法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

豊田市保健所長    様