

様式

配置販売業許可申請書

営業の区域					
取り扱う品目	名称	成分及び分量	用法及び用量	効能又は効果	製造業者の氏名又は名称
	別紙のとおり				
申請者（法人にあっては、業務を行う者を含む。）の欠格事項	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)禁錮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	連絡先TEL：				

上記により、配置販売業の許可を申請します。

年 月 日

住所(法人にあっては、主たる事業所の所在地)
〒

氏名(法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

印

秋田県知事 へ