様式

 医薬品販売業許可更新申請書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  許可番号及び許可年月日 | 第　　　　　号 　　　平成 　　 年　　　月　　　日 |  |
|  店舗の名称 |  TEL |
|  店舗の所在地又は営業区域 | 〒 |
| 変更内容 |  事 項 |  　変 更 前 |  変 更 後 |
|  |  |  |
| に規定する者を含む。）の欠格条項業務を行う役員及び令第五十条申請者（法人にあってはその | 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 |  |

 　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 の許可の更新をします。

 　配置販売業

 　特例販売業

 　　　 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)

 印

秋 田 県 知 事　　あて