

様式第七十八(第百四十二条、第百四十九条、第百五十五条関係)

医薬品販売業許可更新申請書

許可番号及び年月日			
店舗又は営業所の名称			
店舗若しくは営業所の所在地又は営業の区域			
変更内容	事項	変更前	変更後
申請者(役員を含む。法人にあつては、その業務を行う)	(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)	法第75条の2第1項の規定により登録を取り消されたこと	
	(3)	禁錮以上の刑に処せられたこと	
	(4)	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	
	(5)	後見開始の審判を受けていること	
備考			

上記により、配置販売業の許可の更新を申請します。

年 月 年

住所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)

氏名 (法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

青森県知事 三村申吾 殿

担当者氏 名 _____

連絡先 _____