

店舗販売業許可申請書

店 舗 の 名 称		
店 舗 の 所 在 地		
店 舗 の 構 造 設 備 の 概 要		
医 薬 品 の 販 売 又 は 授 与 を 行 う 体 制 の 概 要		
(法人にあっては)薬事に関する 業務に責任を有する役員の氏名		
通 常 の 営 業 日 及 び 営 業 時 間		
相 談 時 及 び 緊 急 時 の 連 絡 先		
特 定 販 売 の 実 施 の 有 無		有 ・ 無
に 申 請 者（法人にあつては、薬事に関する業務に責任を有する役員を含む。）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、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) 拘禁刑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つた後、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店舗販売業者の業務を適正に行うに当たつて必要な認知、判断及び意思疎通を適切に行うことができない者	
	(7) 店舗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	
店 舗 に お い て 販 売 し 、 又 は 授 与 す る 医 薬 品 の 区 分		要 指 導 医 薬 品 、 第 一 類 医 薬 品 指 定 第 二 類 医 薬 品 、 第 二 類 医 薬 品 、 第 三 類 医 薬 品
兼 営 事 業 の 種 類		医薬品・医薬部外品・化粧品の販売、高度管理医療機器等販売業・貸与業 (特定・家庭用)管理医療機器販売業・貸与業、毒物劇物販売業
備 考		□冷暗貯蔵が必要な医薬品は取り扱いわない □毒薬は取り扱いわない ・店舗管理者の前職歴： TEL： FAX：

上記により、店舗販売業の許可を申請します。

令和 年 月 日

住 所 $\left(\begin{array}{l} \text{法人にあつては、主} \\ \text{たる事務所の所在地} \end{array} \right)$

氏 名 $\left(\begin{array}{l} \text{法人にあつては、名} \\ \text{称及び代表者の氏名} \end{array} \right)$

(宛先) 高槻市長