

3 高度管理医療機器等の販売業・貸与業許可証書換え交付申請

許可証の記載事項（申請者氏名（法人にあつては名称）、営業所の名称、営業所の所在地の住居表示、許可の別）に変更があつた場合は、許可証書換え交付申請を行うことができます。

（令第45条）

<手数料>

2,000 円（現金）

<必要な書類>

- ① 許可証書換え交付申請書（規則 様式第三）（p65 参照）
- ② 許可証（原本）
- ③ 変更届書及びその添付書類（届出を行っていない変更がある場合）

<留意事項>

- ① 変更届出と書換え交付申請を同時に行う場合は、変更届書及びその添付書類を併せて提出してください。
- ② 許可更新申請と同時に許可証の記載事項を変更する場合は、変更届書を提出すれば許可証書換え交付申請書の提出は不要です。

同一の営業所で、他に薬局・店舗の許可を取得している場合

どちらかの申請書の備考欄に他方の許可番号を記載することにより、両方の書換えが可能
です。その場合の手数料は、書換えを希望する営業所の許可証書換え交付申請手数料の合計
となります。

住居表示変更又はビル等の名称変更により住所に変更が生じた場合

申請者住所、営業所所在地及び管理者住所の住居表示の変更については、法律に規定する
届出事項ではありませんが、これらは規則第 161 条の台帳記載事項ですので、変更届書の提
出をお願いします。

なお、住居表示に関する法律に基づき、地名番地等に表示変更が生じた場合は市町村が発
行する住居表示変更証明書の原本の添付又は窓口での提示をお願いします。この場合、書換
え交付申請の手数料は不要です。

様式第三<記載例>

許可証書換え交付申請書

業 務 等 の 種 別		高度管理医療機器等の販売業・貸与業		①
許 可 番 号 及 び 年 月 日		第〇〇N〇〇〇〇〇〇号 〇〇年〇〇月〇〇日		②
営 業 所	名 称	〇〇営業所		③
	所 在 地	高槻市〇〇町〇丁目〇番〇号		
変 更 内 容	事 項	変 更 前	変 更 後	④
	営業所の名称	〇〇センター	〇〇営業所	
変 更 年 月 日		〇〇年〇〇月〇〇日		⑤
備 考		TEL : 〇〇〇-〇〇〇〇 FAX : 〇〇〇-〇〇〇〇		⑥

上記により、許可証の書換え交付を申請します。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

住 所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地) 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇丁目〇番〇号

氏 名 (法人にあつては、名称及び代表者の氏名) 株式会社 〇〇〇〇
代表取締役 〇〇 〇〇

⑦

(宛先) 高槻市長

<記載上の注意>

- ① 業務等の種別
 - ・「高度管理医療機器等の販売業・貸与業」と記載してください。
- ② 許可番号及び年月日
 - ・許可番号は、許可証に記載されている番号を記載してください。
 - ・許可年月日は、許可証に記載されている有効期間の開始年月日を記載してください。許可証の発行年月日を許可年月日と間違えないように留意してください。
- ③ 営業所の名称・所在地
 - ・営業所の名称・所在地を記載してください。
- ④ 変更内容
 - ・変更事項があれば変更の内容を記載の上、書換え交付申請書とは別に「変更届書」を提出してください。
- ⑤ 変更年月日
 - ・変更が生じた年月日を記載してください。
※法人にあっては、登記年月日ではないので注意してください。
- ⑥ 備考
 - ・申請者の誤記等による訂正のために書換え交付申請を行なう場合は、当該申請を行なう理由として、許可申請時に誤りがあった旨を備考欄に記載してください。
 - ・営業所の電話番号及びFAX 番号を記載してください。
- ⑦ 申請者の住所及び氏名
 - ・変更があった場合は、変更後の住所及び氏名を記載してください。
 - ・住所については、個人の場合は現住所を、法人の場合は登記されている本店又は主たる事務所の所在地を記載してください。
 - ・氏名については、法人の場合は登記されている商号及び代表者の氏名を記載してください。