

4. 許可証再交付申請

許可証を破り、汚し、又は失った時には、許可証再交付申請を行うことができます。

なお、紛失により許可証の再交付を受けた後、紛失した許可証を発見した場合は、発見した許可証を速やかに返却してください。

<必要な書類等>

- ① 許可証再交付申請書（規則 様式第四）（P. 41 参照）
- ② 破り、又は汚した許可証（原本）
- ③ 許可証を紛失した場合には、紛失理由書（P. 50 参照）

<手数料>

- ・ 薬局製剤製造販売業許可証再交付申請 2,900 円
- ・ 薬局製剤製造業許可証再交付申請 2,900 円

様式第四 <記載例>

許可証再交付申請書

業 務 等 の 種 別	薬 局 薬局製剤製造販売業 薬局製剤製造業		①
許 可 番 号 及 び 年 月 日	第〇〇A〇〇〇〇〇号 〇〇年〇〇月〇〇日		②
薬局、主たる機能を有する事務所、製造所、店舗、営業所又は事業所	名 称	〇 〇 薬 局	③
	所在地	高槻市 〇〇町〇〇丁目〇番〇号〇〇ビル1階	④
再 交 付 申 請 の 理 由			⑤
備 考	TEL : 〇〇-〇〇-〇〇 FAX : 〇〇-〇〇-〇〇		⑥

上記により、許可証の再交付を申請します。

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 〇〇 〇〇

⑦

(宛先) 高槻市長

<記載上の留意事項（許可証再交付申請書）>

- ① 業務等の種別
 - ・該当しない業種を二重線で消してください。
- 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と間違えないように留意してください。
- ③ 薬局、主たる機能を有する事務所、製造所、店舗、営業所又は事業所の名称
 - ・許可証に記載されている名称を記載してください
- ④ 薬局、主たる機能を有する事務所、製造所、店舗、営業所又は事業所の所在地
 - ・許可証に記載されている所在地を記載してください。
- ⑤ 再交付申請の理由
 - ・破り、汚し、又は失った理由を記載してください。
- ⑥ 備考
 - ・薬局の電話番号及びFAX 番号を記載してください。
- ⑦ 申請者の住所及び氏名
 - ・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。