薬　局　開　設
薬局製剤製造業　許可更新申請書
薬局製剤製造販売業

<table>
<tr><td colspan="2">許可番号及び年月日</td><td colspan="4">第　　号　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td rowspan="2">薬局、主たる機能を有する事務所及び製造所</td><td>名　称</td><td colspan="4">（電話　　）</td></tr>
<tr><td>所在地</td><td colspan="4">〒</td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="2">変更の内容</td><td>事　　項</td><td colspan="2">変　更　前</td><td>変　更　後</td></tr>
<tr><td></td><td colspan="2"></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">（法人にあつては）薬事に関する業務に責任を有する役員の氏名</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="8">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</td><td colspan="3">(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</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="3">(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</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="3">(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</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="3">(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に違反し、その違反行為があつた日から２年を経過していない者</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="3">(5)　麻薬、大麻、あへん又は覚醒剤の中毒者</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="3">(6)　精神の機能の障害により薬局開設者・製造業者・製造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</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="3">(7)　薬局開設者・製造業者・製造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</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">許可の種類・製造の区分</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="2">製造所の構造設備の概要</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="2">総括製造販売責任者及び管理者</td><td>氏　名</td><td></td><td>資　格</td><td colspan="2">薬剤師名簿登録　　年　　月　　日
同登録番号　　第　　号</td></tr>
<tr><td>住　所</td><td colspan="4">〒</td></tr>
<tr><td colspan="2">備　　考</td><td colspan="4"></td></tr>
</table>

薬　局　開　設
上記により　薬局製剤製造業　の許可の更新を申請します。
薬局製剤製造販売業

年　　月　　日

住　所　　〒
（法人にあつては、主たる事業所の所在地）

氏　名
（法人にあつては名称及び代表者の氏名）

寝屋川市長　様

【連絡先】　担当者名：
電話番号：