

様式第七十六（第百三十九条関係）

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				
店 舗 管 理 者	氏 名			
	住 所			
	週 当 た り 勤 務 時 間 数			
	種 別	薬 剤 師 ・ 登 録 販 売 者		
	薬 剤 師 名 簿 登 録 番 号 又 は 販 売 従 事 登 録 番 号		薬 剤 師 名 簿 登 録 年 月 日 又 は 販 売 従 事 登 録 年 月 日	
そ の 他 の 薬 剤 師 又 は 登 録 販 売 者	氏 名			
	住 所			
	週 当 た り 勤 務 時 間 数			
	種 別	薬 剤 師 ・ 登 録 販 売 者		
	薬 剤 師 名 簿 登 録 番 号 又 は 販 売 従 事 登 録 番 号		薬 剤 師 名 簿 登 録 年 月 日 又 は 販 売 従 事 登 録 年 月 日	
通 常 の 営 業 日 及 び 営 業 時 間				
兼 営 事 業 の 種 類				
含、申 む。そ の者 （申 請者 ） 業（法 の務を 欠格を 人 格行に 条うあ 項役つ て 員 を は	(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)	禁錮以上の刑に処せられたこと		
	(3)	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		
	(4)	後見開始の審判を受けていること		
備 考				

上記により、店舗販売業の許可を申請します。

年 月 日

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）

印

都道府県知事
保健所設置市市長 殿
特別区区长

（注意）

- 1 用紙の大きさは、日本工業規格 A4 とすること。
- 2 字は、墨、インク等を用い、楷書ではつきりと書くこと。
- 3 店舗の構造設備の概要欄にその記載事項のすべてを記載することができないときは、同欄に「別紙のとおり」と記載し、別紙を添付すること。
- 4 その他の薬剤師又は登録販売者欄には、店舗管理者以外に当該店舗において薬事に関する実務に従事する薬剤師又は登録販売者があるときは、それらの者のうち1人について記載し、その他の薬剤師又は登録販売者については、欄外に「別紙のとおり」と記載し、別紙を添付すること。
- 5 兼営事業の種類欄には、当該店舗において他の業務を併せ行うときはその業務の種類を記載し、ないときは「なし」と記載すること。
- 6 申請者の欠格事項の(1)欄から(4)欄までには、当該事実がないときは「なし」と記載し、あるときは、(1)欄にあつてはその理由及び年月日を、(2)欄にあつてはその罪、刑、刑の確定年月日及びその執行を終わり、又は執行を受けることがなくなった場合はその年月日を、(3)欄にあつてはその違反の事実及び違反した年月日を、(4)欄にあつては「ある」と記載すること。