

薬局製剤製造販売業許可更新申請書

許可番号及び年月日		第 号 平成 年 月 日		
主たる機能を有する事務所の名称				
主たる機能を有する事務所の所在地		東京都台東区		
許可の種類		薬局製剤製造販売業		
総括製造販売責任者	氏名		資格	
	住所			
条項 を 含 む 。 （ 行 う の 欠 格 員 の に	(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	薬局開設許可年月日 平成 年 月 日 許可番号 第 号			

上記により、薬局製剤の製造販売業の許可の更新を申請します。

平成 年 月 日

住所 { 法人にあっては、
主たる事務所の
所在地

氏名 { 法人にあっては、
名称及び代表者
の氏名

印

電話番号
担当者名

台東区台東保健所長 殿

会計領収印欄