

配置販売業許可申請書

営業の区域		愛媛県一円			
と取り扱う品お目う	名称	成分及び分量	用法及び用量	効能又は効果	製造販売業者の氏名又は名称
	別紙1のとおり 別紙2のとおり				
規業申 定務請 する者 を行 う者 を法 人 に あ つ て は 、 主 たる 役 員 及 び 代 表 者 の 氏 名 を 含 む 。	(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	全員なし			
	(2) 禁錮以上の刑に処せられたこと	全員なし			
	(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	全員なし			
	(4) 後見開始の審判を受けていること	全員なし			
備考		各県の台帳の把握は、拠点へ常に最新版の台帳を整備することにより行います。 ※一括指定の場合、備考欄に「各県の台帳を常に把握する方法」を記載。			

上記により、配置販売業の許可を申請します。

XX年 XX月 XX日

住所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地) XX市XX町XX丁目X番X号

氏名 (法人にあつては、名称及び代表者の氏名) XX薬品株式会社
代表取締役 愛媛太郎

愛媛県知事

殿

(別紙1)

取り扱おうとする品目

(富山県、奈良県、滋賀県、佐賀県)※の配置家庭薬品目収載台帳のとおり。

ただし、次に掲げるものを除く。

- (1) 昭和36年2月1日付け厚生省告示第16号「配置販売品目指定基準」の別表に掲げる以外の有効成分を含有する品目及び同表に掲げる以外の効能又は適応症が表示されている品目
- (2) 分割用法のある品目のうち、内服液剤及び分割服用が容易に行い得ない丸剤

※ () 内は、実際に使用する台帳の県名を記載すること。

(別紙2)

取り扱おうとする品目表

収載 台帳 県名	巻	年度	品目番号		品目の名称	製造業者の 氏名又は名称

品目の内容については、別添資料のとおり。