

様式第十四 (第三十条、第百三十七条の十三関係)

薬局製剤製造業許可更新申請書

許可番号及び年月日			
製造所の名称			
製造所の所在地		〒 TEL	
許可の区分		薬局製剤製造業許可	
製造所の構造設備の概要		別紙のとおり	
管理者又は 責任技術者	氏名	資格 (薬剤師免許)	年月日 第 号
	住所	〒	
の申請者(法人に あつては、その 業務を行う役員 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		
	(2)法第75条の2第1項の規定により登録を取り消されたこと		
	(3)禁錮以上の刑に処せられたこと		
	(4)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たこと		
備	考	薬局開設許可 年 月 日 第 号 申請者(法人であるときは、その業務を行う役員を含む。)が精神の機能の障害により業務を適正に行うに当たって必要な認知、判断及び意思疎通を適切に行うことができないおそれの有無： 有 ・ 無 (※有の場合、当該申請者に係る精神の機能の障害に関する医師の診断書を添付)	

上記により、薬局製剤の製造業の許可の更新を申請します。

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

西宮市保健所長 様

〔連絡先〕 担当者名：
電話番号：

(注意)

- 1 用紙の大きさは、A 4 とすること。
- 2 この申請書は、地方厚生局長に提出する場合にあつては正本 1 通及び副本 2 通、都道府県知事、保健所を設置する市の市長又は特別区の区長に提出する場合にあつては正本 1 通提出すること。
- 3 字は、墨、インク等を用い、楷書ではつきりと書くこと。
- 4 収入印紙は、地方厚生局長に提出する申請書の正本にのみ貼り、消印をしないこと。
- 5 許可の区分欄には、第 26 条第 1 項から第 3 項までの各号又は第 137 条の 9 各号のいずれに該当するかを記載すること。
- 6 製造所の構造設備の概要欄にその記載事項の全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。
- 7 申請者の欠格条項の(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)欄及び(2)欄にあつてはその理由及び年月日を、(3)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つた場合はその年月日を、(4)欄にあつてはその違反の事実及び違反した年月日を記載すること。
- 8 申請者が他の区分の製造業の許可を取得している場合には、備考欄に当該許可の区分及び許可番号を記載すること。