

薬局開設許可更新申請書

捨印

許可番号及び年月日		第 号 平成 年 月 日	
薬 局 の 名 称			
薬 局 の 所 在 地		〒	
変 更 内 容	事 項	変 更 前	変 更 後
欠格条項 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) 薬事に関する法令又はこれに基づく処分に違反したこと		
	(5) 後見開始の審判を受けていること		
備 考			

上記により、薬局開設の許可の更新を申請します。

平成 年 月 日

〒

住所〔法人にあつては、主たる事務所の所在地〕

〔法人にあつては、名称及び代表者の氏名〕

印

連絡先（ ） -