

店舗販売業許可申請書

店 舗 の 名 称			
店 舗 の 所 在 地		〒 京都市 区 電話 — —	
店 舗 の 構 造 設 備 の 概 要		別 紙 の と お り	
医 薬 品 の 販 売 又 は 授 与 を 行 う 体 制 の 概 要		別紙（勤務シフト表及び業務体制チェック表）のとおり	
（ 法 人 に あ っ て は ） 薬 事 に 関 す る 業 務 に 責 任 を 有 す る 役 員 の 氏 名			
通 常 の 営 業 日 及 び 営 業 時 間		別紙（勤務シフト表及び業務体制チェック表）のとおり	
相 談 時 及 び 緊 急 時 の 連 絡 先		電話 — — その他（ ）	
特 定 販 売 の 実 施 の 有 無		有 ・ 無	
に 申 請 者 責 任 を 有 す る 役 員 に あ っ て は、 薬 事 に 関 す る 業 務 に 関 する 業 務 に 関 する 業 務 に 関 する 業 務 に 関 する 業 務 に 関 する 業 務 に 関 する 業 務 に 関 する 業 務 に 関 する 業 務 に 関 する 業 務 に 関 する 業 務 に 関 する 業 務	(1)	法第 75 条第 1 項の規定により許可を取り消され、取消しの日から 3 年を経過していない者	
	(2)	法第 75 条の 2 第 1 項の規定により登録を取り消され、取消の日から 3 年を経過していない者	
	(3)	禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わり、又は執行を受けることがなくなった後、3 年を経過していない者	
	(4)	法、麻薬及び向精神薬取締法、毒劇及び劇物取扱法その他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、その違反行為があった日から 2 年を経過していない者	
	(5)	麻薬、大麻、あへん又は覚醒剤の中毒者	
	(6)	精神の機能の障害により店舗販売業者の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者	
	(7)	店舗販売業者の業務を適切に行うことができる知識及び経験を有すると認められない者	
備 考		毒薬の取扱い（有 ・ 無） 冷暗貯蔵が必要な医薬品の取扱い（有 ・ 無） 省略書類：□登記事項証明書 □その他（ ） 原本添付又は呈示書類：施設名称（ ）許可番号（第 号） （申請・届出）年月日（ 年 月 日）	

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）

電話 — —

（あて先）京 都 市 長