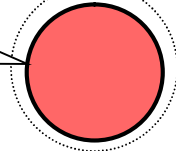


差し支えなければ捨印（法人による申請にあつては代表者印）を押印すること。

捨印



配置販売業許可申請書

営業の区域		島根県一円			
と取り扱われる品目	名称	成分及び量	方法及び量	効能又は効果	製造販売業者の氏名又は名称
	別紙のとおり				
申請者（法人にあつては、その業務を行う役員及び令第五十条に規定する者を含む。）の欠格条項	(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	区域管理者の氏名及び住所	島根 太郎 松江市大輪町420			
	当該区域において薬事に関する実務に従事する薬剤師の氏名及び住所	島根 太郎 松江市大輪町420 島根 花子 松江市大輪町420			
	別紙のとおり添付書類を省略する。				

島根県全域にわたるときは「島根県一円」、特定地域のみときは市又は郡の名称を記載すること。

「別紙のとおり」と記載し、別紙「一括指定品目表」もしくは「一括指定以外の取扱い品目表」又はその両方を添付すること。

該当しなければ「なし」と記載すること。ただし、役員が複数いる法人による申請にあつては、「全員なし」と記載すること。該当する場合は、記載方法について相談すること。

区域管理者が薬剤師である場合は、その者についても記載すること。

上記により、配置販売業の許可を申請します。

平成 30 年 6 月 1 日

提出年月日を記載すること。

添付書類を省略する場合は「別紙のとおり添付書類を省略する」と記載し、別紙「添付書類省略一覧表」を添付すること。

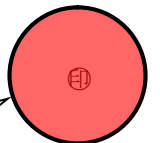
住 所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

東京都千代田区霞が関 1-2-2

氏 名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

県庁株式会社

代表取締役 薬事 太郎



法人による申請にあつては、登記された代表者印を押印すること。

島根県知事

殿