

滋 賀 県 収 入 証 紙 貼 付 欄

配 置 販 売 業 許 可 申 請 書

営 業 の 区 域		滋 賀 県 一 円			
と 取 り 扱 お う 品 目	名 称	成分及び分量	用法及び用量	効能又は効果	製造業者の 氏名又は名称
	別紙のとおり				
の、申 欠その請 格業者 条務（法 項を人 を行に う役 員を 含あ むつ ては	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) 禁錮以上の刑に処せら れたこと				
	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				
	4) 後見開始の審判を受け ていること				
備 考		許可の有効期限は 年 1 2 月 3 1 日希望			

上記により、配置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] 〒

ふりがな
氏名 [法人にあっては、名
称及び代表者の氏名]

(宛 先)
滋賀県知事 三日月 大造 殿

[連絡先] 担当者名：

電話番号：

(注意)

- 1 用紙の大きさは、日本産業規格 A4 とすること。
- 2 字は、墨、インク等を用い、楷書ではつきりと書くこと。
- 3 取り扱おうとする品目欄にその品目すべ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。
- 4 申請者の欠格事項の(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)欄にあつてはその理由及び年月日を、(2)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、(3)欄にあつてはその違反の事実及び違反した年月日を、(4)欄にあつては「ある」と記載すること。