|  |  |
| --- | --- |
| 手数料納付額 | 審査印 |
| 12,500円 |  |

様式第七十八（第百四十一条、第百五十三条関係）

特例販売業許可更新申請書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 許可番号及び年月日 | | |  | |
| 店舗の名称 | | |  | |
| 店舗の所在地又は営業区域 | | |  | |
| 変更内容 | 事項 | | 変更前 | 変更後 |
|  | |  |  |
| 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）の欠格事項 | | (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 |  | |
| (2) 禁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 |  | |
| 備考 | | |  | |

上記により、特例販売業許可の更新を申請します。

令和　　年　　月　　日

住　所　法人にあっては、主たる事業所の所在地

〒　　‐

氏　名　法人にあっては、名称及び代表者の氏名

水戸市保健所長　様

担当者　氏　名　　　　　　　連絡先