

様式第七十八（第百四十一条、第百五十三条関係）

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

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     |     |     |
| 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（法人にあつては、主たる事業所の所在地）

〒 -

氏名（法人にあつては、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 \_\_\_\_\_