

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 _____