

様式第八十二（第四百九条関係）

配置販売業許可申請書

営業の区域					
取り扱おうとする品目	名称	成分及び分量	用法及び用量	効能又は効果	製造販売業者の氏名又は名称
	富山県の配置家庭薬品目収載台帳のとおり 奈良県の配置家庭薬品目収載台帳のとおり 滋賀県の配置家庭薬品目収載台帳のとおり 佐賀県の配置家庭薬品目収載台帳のとおり 熊本県の配置家庭薬品目収載台帳のとおり 但し、昭和36年2月1日厚生省告示第16号「配置販売品目指定基準」の別表に掲げる以外の有効成分を含有する品目及び同表に掲げる以外の効能又は適応症が表示されている品目を除く				
申請者（役員及び法人に於ては、その業務を 行う者を含む。）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			
	(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	連絡先： 研修会などの実施計画については、別添のとおり				

上記により、配置販売業の許可を申請します。

年 月 日

住 所（法人に於ては、主たる事務所の所在地）

氏 名（法人に於ては、名称及び代表者の氏名）

岡山県知事

殿