

薬局開設許可更新申請書

許可番号及び年月日	第 号 年 月 日		
薬局の名称			
薬局の所在地			
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			

上記により、薬局開設の許可の更新を申請します。

年 月 日

住 所

氏 名

印

和歌山県知事様

保健所長様

連絡先TEL _____