

**記載例**

様式第九十 (第百七十八条関係)

許可年月日は、許可証有効期限の初めの日付です。

高度管理医療機器等 販売業 貸与業 許可更新申請書

許可番号及び年月日	第 号 年 月 日		
営業所の名称	許可証上部の数字を記入してください。		
営業所の所在地	〒 許可証のとおり記入してください。		
営業所の構造設備の概要	現在の許可証の有効期間内に変更が無ければ「従来のとおり」と記入し、変更届により構造設備を変更している場合は直近の届出について「〇年〇月〇日変更届のとおり」と記入してください。		
兼営事業の種類			
変更内容	更新手続き時、変更事項があれば、変更内容の欄に記載する。 (別途 添付資料が必要な場合もある。必要書類は変更届提出時と同様)		
	変更前 変更後		
役員を含まない申請者(法人にあつては、その業務に責任を有する)	(1) 第75条第1項の規定により許可を取り消されたこと	全員なし	
	(2) 法第75条の2第1項	全員なし	
	(3) 禁錮以上の刑に処せ	全員なし	
	(4) 薬事に関する法令で	分に違反したこと	全員なし
	(5) 麻薬、大麻、あへん又は覚		全員なし
	(6) 精神の機能の障害により薬	な認知、判断及び意思疎通を	全員なし
	(7) 薬局開設者の業務を適切に行うことができる知識及び経験を有すると認められない者		全員なし
備考	「コンタクト」 「高度」 「プログラム」		

上記により、高度管理医療機器等の 販売業 貸与業 の許可の更新を申請します。

年 月 日

更新手続きをされる際に窓口で記入してください。

住所  
〔法人にあつては、主たる事務所の所在地〕

氏名  
〔法人にあつては、名称及び代表者の氏名〕

法人の場合は、登記された本店の所在地、名称及び代表者の氏名を記載します。

新宿区保健所長 宛て

電話番号 ( ) 担当者名

申請内容について問合せさせていただく際の連絡先、担当者名を記入してください。

## 高度管理医療機器等販売業・貸与業許可更新申請書 注意書

(注意)

- 1 用紙は、日本工業規格A4とすること。
- 2 字は、墨、インク等を用い、楷書ではつきりと書くこと。
- 3 営業所の構造設備の概要欄にその記載事項の全てを記載することができないときは、同欄に「別紙のとおり」と記載し、別紙を添付すること。
- 4 兼営事業の種類欄には、高度管理医療機器等の販売業又は貸与業以外の業務を併せて行うときはその業務の種類を記載し、ないときは「なし」と記載すること。
- 5 変更内容欄には、第174条第1項各号に掲げる事項のうち、この更新申請書を提出する時までに変更のあった事項について、記載すること。
- 6 申請者の欠格条項の(1)欄から(7)欄までには、当該事実がないときは「なし」と記載し、あるときは、(1)及び(2)欄にあつてはその理由及び年月日を、(3)欄にあつてはその罪、刑、刑の確定年月日及びその執行を終わり、又は執行を受けることがなくなつた場合はその年月日を、(4)欄にあつてはその違反の事実及び違反した年月日を記載すること。また、(6)欄に該当するおそれがある者については、同欄に「別紙のとおり」と記載し、当該申請書に係る精神の機能の障害に関する医師の診断を添付すること。
- 7 備考欄には、更新後において、指定視力補正用レンズのみを販売等する場合にあつては「コンタクト」と、プログラム高度管理医療機器のみを販売提供等する場合にあつては「プログラム」と、指定視力補正用レンズ及びプログラム高度管理医療機器のみを販売提供等する場合にあつては「コンタクト・プログラム」と、前記以外の場合にあつては「高度」と記載すること。