

記載例

様式第12（第25条、第137条の8関係）

薬局製剤製造業許可申請書

製造所の名称		〇〇薬局		
製造所の所在地		東京都新宿区新宿五丁目18番21号		
許可の区分		薬局製剤		
製造所の構造設備の概要		薬局等構造設備規則第11条のとおり		
管理者	氏名	新宿 花子	資格	薬剤師
	住所	東京都新宿区歌舞伎町一丁目4番1号		
申請者（法人にあっては、 有する役員を含む。）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、取消の日 から3年を経過していない者	全員なし		
	(2) 法第75条の2第1項の規定により登録を取り消され、取消し の日から3年を経過していない者	全員なし		
	(3) 拘禁刑以上の刑に処せられ、その執行を終わり、又は執行を受 けることがなくなった後、3年を経過していない者	全員なし		
	(4) 法、麻薬及び向精神薬取締法、毒物及び劇物取締法その他薬事 に関する法令で政令で定めるもの又はこれに基づく処分に違反 し、その違反行為があつた日から2年を経過していない者	全員なし		
	(5) 麻薬、大麻、あへん又は覚醒剤の中毒者	全員なし		
	(6) 精神の機能の障害により製造業者の業務を適正に行うにあたつ て必要な認知、判断及び意思疎通を適切に行うことができない 者	全員なし		
	(7) 製造業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		薬局開設許可年月日 令和〇〇年 〇月 〇日 許可番号 〇〇新健衛薬第〇〇〇号		

該当がなければ、そ
れぞれ「なし」と記
入してください。
法人で役員が複数
いる場合には「全員
なし」と記入してく
ださい。

上記により、薬局製剤の製造業の許可を申請します。

年 月 日

申請手続きをされ
る際に窓口で記入
してください。

住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

東京都新宿区新宿五丁目18番21号

氏名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

株式会社 〇〇医薬品

代表取締役 新宿 花子

新宿区保健所長 宛て

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。

当該薬局の許可年月日及び許可
番号を記入してください。