

配置販売業許可申請書

営業の区域		東京都 一 円			
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
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ものを含む。）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	<input type="radio"/> 兼営事業の種類 _____ <input type="radio"/> 資格者（被知識経験認定者）の氏名及び住所 氏名 _____ 住所 _____ <input type="radio"/> 区域管理者について（どちらかに○をつけてください） <input type="checkbox"/> 被知識経験認定者が区域管理者です。 <input type="checkbox"/> 被知識経験認定者以外の者が区域管理者です。（下記に氏名住所を記載してください。） 区域管理者氏名 _____ 区域管理者住所 _____				

上記により、配置販売業の許可を申請します。

令和 年 月 日

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 }

東京都知事殿

電話番号

担当者名