

様式第十四

薬局製造販売医薬品製造業許可更新申請書

許可番号及び年月日			
製造所の名称			
製造所の所在地			
許可の区分		薬局製造販売医薬品	
製造所の構造設備の概要		薬局等構造設備規則第1条第1項のとおり	
(法人にあつては) 薬事に関する業務に 責任を有する役員の氏名			
管理者又は責任技術者	氏名	資格	
	住所		
申請者(法人にあつては、 薬事に関する業務に 責任を有する役員を含む) 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		
	(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		
	(3) 禁錮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		
	(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		
	(5) 麻薬、大麻、あへん又は覚醒剤の中毒者		
	(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当た 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		
	(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		
備	考		

上記により、薬局製造販売医薬品の製造業の許可の更新を申請します。

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)

船橋市保健所長 あて

(担当者氏名
電話番号)