

薬局製造販売医薬品製造販売業許可申請書

主たる機能を有する事務所（薬局）の名称		かそいーぬ薬局	
主たる機能を有する事務所（薬局）の所在地		美浜区幸町1-3-9	
許可の種類		薬局製造販売医薬品製造販売業許可	
(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名		加曾利 犬	
総括製造販売責任者	氏名	オオガ ハス 大賀 蓮	資格
	住所	中央区弁天3-1	薬剤師名簿登録番号 第123456号 薬剤師名簿登録年月日 平成7年10月18日
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	なし	責任役員が複数人いる場合には、「全員なし」と記入してください。「あり」の場合は、診断書等が必要になることがあります。
	(2) 法第75条の2第1項の規定により登録を取り消され、取消の日から3年を経過していない者	なし	
	(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つた後、3年を経過していない者	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	なし	
	(5) 麻薬、大麻、あへん又は覚醒剤の中毒者	なし	
	(6) 精神の機能の障害により製造販売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	なし	
	(7) 製造販売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	なし	
備考	薬局開設許可番号：千保第 号 許可年月日： 年 月 日 令和2年12月25日薬局開設許可申請中		

上記により、薬局製造販売医薬品の製造販売業の許可を申請します。

年 月 日

住所
(法人にあつては、
主たる事務所の所在地)

若葉区桜木8-33

氏名
(法人にあつては、
名称及び代表者の氏名)

株式会社かそいーぬ
代表取締役 加曾利 犬

千葉県保健所長 殿

担当者名 花都 ちはな
連絡先電話番号 043-238-9967
連絡先電子メールアドレス
***@kasori-nu.ne.jp