

## 薬局開設許可更新申請書

許可番号及び年月日		千保第 7777号	令和7年 11月 1日
薬局の名称		薬局かそりーぬ	許可書に記載されている「有効期間の開始日」を入れてください。
薬局の所在地		中央区問屋町1-35 千葉ポートサイドタワー12階	
変更内容	事項	変更前	変更後
	なし	「あり」の場合は、同時に変更届も提出してください。	責任役員が複数人いる場合には、全員の氏名を記入してください。
(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		加曾利 犬	
申請に責任を有する(法人にあつては)薬事に関する業務の欠格条項	(1) 法第75条第1項の規定により許可を取り消され、取消しの日から3年を経過していない者	なし	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	なし	なし
	(3) 拘禁刑(施設に応じた追記)	なし	なし
	① 過去に「変更届」等で令和3年8月1日時点の責任役員について届出した場合:追記なし	なし	なし
	② 令和3年8月1日時点の責任役員について届出した場合:令和3年8月1日時点の責任役員は上記のとおり	なし	なし
	(4) 法、規則等に違反する者	なし	なし
	(5) 麻薬、精神薬等に違反する者	なし	なし
(6) その他薬事法上に当たる者	なし	なし	
(7) 薬局開設者の業務を適切に行うことから知識及び経験を有すると認められない者	なし	なし	
備考		施設に応じた追記 ビル名称変更 千葉ビル→千葉みなとビル	

上記により、薬局開設の許可の更新を申請します。

年 月 日

住居表示やビル名の変更があった場合には、備考欄の朱書きで変更前後の内容を記入してください。

必ず保健所窓口でお手続きください。  
(郵送不可)

① 手数料(現金12,700円)  
② 許可証

住 所  
(法人にあつては、主たる事務所の所在地)

千葉市若葉区桜木8-38

氏 名  
(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)株式会社かそりーぬ  
代表取締役 加曾利 犬

千葉市保健所長 殿

担当者名

連絡先電話番号

花都 ちはな  
043-123-4567

連絡先電子メールアドレス

✿✿✿✿✿@kasori-nu.ne.jp

書類に関する問い合わせ先