

薬局製造販売医薬品製造販売業許可更新申請書

許可番号及び年月日		(千局) 千保第 6666 号 平成 25 年 4 月 15 日	
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氏名		加曽利 犬 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。	
総括製造販売責任者	氏名	オオガ ハス 大賀 蓮	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
	住所	中央区弁天3-1	
申請者に責任を有する役員(法人にあつては、薬事に関する業務の欠格条項を含む)の氏名	(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	
	(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った後、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 1111 号 許可年月日：平成 25 年 4 月 1 日 承認を要する薬局製剤指針収載医薬品： 417 品目 承認を要しない薬局製剤指針収載医薬品： 9 品目		

上記により、薬局製造販売医薬品の製造販売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)

若葉区桜木8-33
株式会社かそいーぬ
代表取締役 加曽利 犬

千葉市保健所長 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