

店舖販賣業許可更新申請書

許可番号及び年月日		千保第 7777 号	令和7年 11月 1日	
店舗の名称		クスリのかそりーぬ	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。	
店舗の所在地		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				
申請責任者 (法人にあつては、薬事に関する役員を含む。)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、取消しの日から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、取消しの日から3年を経過していない者	なし		
	(3) 拘禁刑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(施設に応じた追記) 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 ② 令和3年8月1日時点の責任役員は上記のとおり	なし 又はこれに基づく処分に違反2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。	
	(5)	中毒者	なし	
	(6)	売業者の業務を適正に行うことを思疎通を適切に行うことができる知識及び経験	なし	
	(7)		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、店舗販売業の許可の更新を申請します。

年 月 日

必ず保健所窓口にてお手続きください。

(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

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 花都 ちはな
連絡先電話番号 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