|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 高度管理医療機器等 | 販売業 | 許可更新申請書 |
| 貸与業 |

|  |  |
| --- | --- |
| 事項 | 高度管理医療機器等販売業・貸与業の許可を更新しようとするとき |
| 根拠法令 | 法律　第39条、第40条施行令　第44条、第57条施行規則　第178条 |
| 提出部数 | １部（松本市保健所） |
| 添付書類 | 高度管理医療機器等販売業・貸与業許可証の原本 |
| 手数料 | １１，１００円（現金） |
| その他 | １．許可証を紛失した場合、再交付申請手続きを併せて行う。 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 高度管理医療機器等 | 販売業 | 許可更新申請書 |
| 貸与業 |

**許可証を見て記入してください。**

記載例

|  |  |
| --- | --- |
| 許可番号及び年月日 | **〇〇〇〇〇〇〇〇　令和〇年〇月〇日** |
| 営業所の名称 | **株式会社〇〇　〇〇支店** |
| 営業所の所在地 | 〒**〇〇〇-〇〇〇〇****松本市〇〇**TEL**〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇** |
| 営業所の構造設備の概要 | 薬局等構造設備規則第４条の基準のとおり |
| 兼営事業の種類 | **医薬品販売業、医療機器販売業等** |
| （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 | （法人の場合は必ず記載してください）**代表取締役　〇〇　〇〇****取締役　　　〇〇　〇〇** |
| 変更内容 | 事項 | 変更前  | 変更後 |
| ☑変更なし□変更あり（　　　　　　） |  |  |
| に責任を有する役員を含む。）の欠格条項申請者（法人にあつては、薬事に関する業務 | (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 | ☑全員なし　□あり |
| (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 | ☑全員なし　□あり |
| (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 | ☑全員なし　□あり |
| (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 | ☑全員なし　□あり |
| (5) | 麻薬、大麻、あへん又は覚醒剤の中毒者 | ☑全員なし　□あり |
| (6) | 精神の機能の障害により高度管理医療機器等の販売業者等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 | ☑全員なし　□あり |
| (7) | 高度管理医療機器等の販売業者等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 | ☑全員なし　□あり |
| 備考 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 上記により、高度管理医療機等の | 販売業 | の許可の更新を申請します。 |
| 貸与業 |

　　　　　　　年　　　月　　　日

（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

住　所　〒**〇〇〇-〇〇〇〇**

**東京都新宿区〇丁目〇〇**

（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

|  |  |
| --- | --- |
| 松本市長 | 　殿 |

氏　名　**株式会社〇〇**

**代表取締役　〇〇**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 高度管理医療機器等 | 販売業 | 許可更新申請書 |
| 貸与業 |

|  |  |
| --- | --- |
| 許可番号及び年月日 |  |
| 営業所の名称 |  |
| 営業所の所在地 | 〒TEL |
| 営業所の構造設備の概要 | 薬局等構造設備規則第４条の基準のとおり |
| 兼営事業の種類 |  |
| （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 | （法人の場合は必ず記載してください） |
| 変更内容 | 事項 | 変更前  | 変更後 |
| □変更なし□変更あり（　　　　　　） |  |  |
| に責任を有する役員を含む。）の欠格条項申請者（法人にあつては、薬事に関する業務 | (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 | □全員なし　□あり |
| (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 | □全員なし　□あり |
| (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 | □全員なし　□あり |
| (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 | □全員なし　□あり |
| (5) | 麻薬、大麻、あへん又は覚醒剤の中毒者 | □全員なし　□あり |
| (6) | 精神の機能の障害により高度管理医療機器等の販売業者等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 | □全員なし　□あり |
| (7) | 高度管理医療機器等の販売業者等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 | □全員なし　□あり |
| 備考 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 上記により、高度管理医療機等の | 販売業 | の許可の更新を申請します。 |
| 貸与業 |

　　　　　　　年　　　月　　　日

（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

住　所　〒

（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

|  |  |
| --- | --- |
| 松本市長 | 　殿 |

氏　名