

(記載例)

捨印

薬局開設許可申請書

薬 局 の 名 称		〇〇 薬局		
薬 局 開 設 の 場 所		〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号 〇〇ビル1階		
薬 局 の 構 造 設 備 の 概 要		別紙のとおり		
薬 局 の 管 理 者	氏 名	〇〇 〇〇		
	住 所	鳥取県〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号		
	週 当 た り 勤 務 時 間 数	4 0 時間		
	薬 剤 師 名 簿 登 録 番 号	第〇〇〇〇〇〇号	薬 剤 師 名 簿 登 録 年 月 日	昭和〇〇年〇月〇日
そ の 他 の 薬 剤 師 又 は 登 録 販 売 者	氏 名	〇〇 〇〇		
	住 所	鳥取県〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号		
	週 当 た り 勤 務 時 間 数	4 0 時間		
	種 別	薬 剤 師 ・ 登 録 販 売 者		
	薬 剤 師 名 簿 登 録 番 号 又 は 販 売 従 事 登 録 番 号	第〇〇〇〇〇〇号	薬 剤 師 名 簿 登 録 年 月 日 又 は 販 売 従 事 登 録 年 月 日	平成〇〇年〇月〇日
1 日 平 均 取 扱 い 処 方 せ ん 数		〇〇枚		
通 常 の 営 業 日 及 び 営 業 時 間		月曜～金曜 〇時～〇時 土曜 〇時～〇時		
兼 営 事 業 の 種 類		薬局製造販売医薬品製造・製造販売業、高度管理医療機器等販売業・賃貸業、		
含その申 む。請者（法 の業務を行 の欠格条人にあ 項をう役員 を	(1) 法第75条第1項の規定により許可を取り消されたこと	全員なし		
	(2) 禁錮以上の刑に処せられたこと	全員なし		
	(3) 薬事に関する法令又はこれに基づく処分に違反したこと	全員なし		
	(4) 後見開始の審判を受けていること	全員なし		
備 考				

上記により、薬局開設の許可を申請します。

平成〇〇年〇〇月〇〇日

住所 〔法人にあつては、主たる事務所の所在地〕 〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号

氏名 〔法人にあつては、名称及び代表者の氏名〕 株式会社 〇〇〇〇
代表取締役 〇〇 〇〇



総合事務所長

様

(注意)

- 1 用紙の大きさは、日本工業規格 A4 とすること。
- 2 字は、墨、インク等を用い、楷書ではつきりと書くこと。
- 3 薬局の構造設備の概要欄にその記載事項のすべてを記載することができないときは、同欄に「別紙のとおり」と記載し、別紙を添付すること。
- 4 その他の薬剤師又は登録販売者欄には、薬局の管理者以外に当該薬局において薬事に関する実務に従事する薬剤師又は登録販売者があるときは、それらの者のうち1人について記載し、その他の薬剤師又は登録販売者については、欄外に「別紙のとおり」と記載し、別紙を添付すること。
- 5 医薬品の販売業を併せ行う場合、勤務する薬剤師が調剤に従事しない薬剤師である場合又は医薬品の販売若しくは授与に従事しない薬剤師である場合は備考欄又は4の別紙にその旨を記載すること。
- 6 一日平均取扱い処方せん数欄には、推定による一日平均取扱い処方せん数を記載すること。
- 7 兼営事業の種類欄には、医薬品の販売業その他の業務を併せ行うときはその業務の種類を記載し、ないときは「なし」と記載すること。
- 8 申請者の欠格事項の(1)欄から(4)欄までには、当該事実がないときは「なし」と記載し、あるときは、(1)欄にあつてはその理由及び年月日を、(2)欄にあつてはその罪、刑、刑の確定年月日及びその執行を終わり、又は執行を受けることがなくなつた場合はその年月日を、(3)欄にあつてはその違反の事実及び違反した年月日を、(4)欄にあつては「ある」と記載すること。

※業務を行う役員全てについて、当該事実がないときは「全員なし」と記載すること。