

(記載例)



許可証再交付申請書

業務の種類別	薬局・店舗販売業・配置販売業・卸売販売業・高度管理医療機器等販売業（賃貸業）	
許可番号及び年月日	第〇〇〇〇号 平成〇〇年〇月〇日	
薬局、主たる機能を有する事務所、製造所、店舗又は事務所	名称	株式会社 〇〇〇〇 〇〇店
	所在地	〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号
再交付申請の理由	紛失（破れ・汚損）のため	
備考		

上記により、許可証の再交付を申請します。

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



鳥取県知事

様

総合事務所長