## 薬局開設許可申請書

薬	质	, 0	7)	名	称	
薬	局	の	所	在	地	
薬 局	j の	構造	設備	の概	要	
調剤及び調剤された薬剤の販売 又は授与の業務を行う体制の概要						
医薬品の販売又は授与を行う体制の概要						
( 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						
通常の営業日及び営業時間						
相談時及び緊急時の連絡先						
薬剤師不在時間の有無						有・無
特定販売の実施の有無 有・無						有・無
<ul><li>健康サポート薬局である旨の表示の有無</li></ul>						有・無
申請者(法人にあつては、薬事に関する業務に責任を有する役員を含む。)の欠格条項	(1)	法第75条第1項の規定に を経過していない者				より許可を取り消され、取消しの日から3年
	(2)	法第75条の2第1項の規 3年を経過していない者				定により登録を取り消され、取消しの日から
	(3)	禁錮以上の刑に処せられ、そなくなつた後、3年を経過し				その執行を終わり、又は執行を受けることが していない者
	(4)	法令で可	政令で気	法、毒物及び劇物取締法その他薬事に関する はこれに基づく処分に違反し、その違反行為 していない者		
	(5)	麻薬、	大麻、	醒剤の中毒者		
	(6)			局開設者の業務を適正に行うに当たつて必要 を適切に行うことができない者		
	(7)	薬局開設		行うことができる知識及び経験を有すると認		
備					考	兼営事業の種類:

上記により、薬局開設の許可を申請します。

年 月 日

住 所

氏 名

(法人にあっては、主たる事務所の所在地、) 名称並びに代表者の氏名

(宛先) 富山市保健所長

## (注意)

- 1 用紙の大きさは、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全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 調剤及び調剤された薬剤の販売又は授与の業務を行う体制の概要欄にその記載事項の全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。
- 5 医薬品の販売又は授与を行う体制の概要欄にその記載事項の全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。
- 6 相談時及び緊急時の連絡先欄には、原則として電話番号を記載し、必要に応じてメールアドレス等も記載すること。
- 7 申請者の欠格条項の(1)欄から(7)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)欄及び(2)欄にあつてはその理由及び年月日を、(3)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、(4)欄にあってはその違反の事実及び違反した年月日を記載すること。また、(6)欄に該当するおそれがある者については、同欄に「別紙のとおり」と記載し、当該申請者に係る精神の機能の障害に関する医師の診断書を添付すること。