

様式第九十（第七十八関係）

高度管理医療機器等 販売業
貸与業 許可更新申請書

許可番号及び年月日			
営業所の名称			
営業所の所在地		〒	
営業所の構造設備の概要			
兼営事業の種類		薬局・店舗販売業・卸売販売業 管理医療機器等販売業及び貸与業 毒物劇物（ ）販売業	
（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			
変更 内容	事	項	変 更 前 変 更 後
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	
	(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	
	(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	
	(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	
	(5)	麻薬、大麻、あへん又は覚醒剤の中毒者	
	(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	
	(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	
備 考	取扱品目： 高度・コンタクトのみ・ プログラムのみ〔記録媒体の取扱い(有・無)〕 コンタクト及びプログラムのみ		

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

年 月 日

住 所（法人にあつては、主
たる事務所の所在地） 〒氏 名（法人にあつては、名
称及び代表者の氏名）

連絡先 TEL

(注意)

- 1 用紙は、A 4 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 営業所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 兼営事業の種類欄には、高度管理医療機器等の販売業又は貸与業以外の業務を併せて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。
- 5 変更内容欄には、第174条第 1 項各号に掲げる事項のうち、この更新申請書を提出する時までに変更のあつた事項について、記載すること。
- 6 申請者の欠格事項の(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)欄にあつ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。