別紙37

 特例販売業取扱い品目変更（追加）申請書

20211102改訂

|  |  |
| --- | --- |
| (1)許可番号及び年月日 |  第　　　　　　　号・　　　　　年　　　月　　　日 |
| (2)店舗の名称 |  |
| (3)店舗の所在地 |  〒　　　－ 　 　℡　　　　－　　　－ |
| (4)新たに取り扱おうとする品目 | 名称 | 成分及び分　量 | 用法及び用　　量 | 効能又は効　　果 | 製造業者の氏名又は名称 |
|  |  |  |  |  |
| (5)備　　　 　　　　　　　考 |  |

 □ 変更

　上記により、特例販売業の取扱い品目の を申請します。

 □ 追加

　　令和　　　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）

　熊本県知事　　　　　　　 様

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 決裁区分 | 課長 | 文書分類 | 分類記号 | 006-003-002-001 | 主題名 | 申請の受付及び審査等に関する文書 | 保存期限 | ５年 |
| １　本申請書を進達してよろしいか。２　本申請について、指定書を交付してよろしいか。　　　　　　　　　　　　　起案　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 課　　長（所　長） | 審議員（次　長） | 薬事班長（次　長） | 監視麻薬班長（課　長） | 主　幹 | 起 案 者 | 課　　　員 | 公印承認 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 保健所受付日付印 | 保健所決裁日付印 | 保健所発送済印 | 薬務衛生課受付日付印 | 薬務衛生課決裁日付印 | 薬務衛生課発送済印 |
|  |  |  |  |  |  |
|  衛生総合情報システム 受付番号(保健所) | ＭＨ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  衛生総合情報システム 受付番号(薬務衛生課) | ＭＨ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

【記入上の注意】　特例販売業取扱い品目変更（追加）申請書

・黒（青）インク又は黒（青）ボールペンを用いて、はっきりと記入してください。

・提出部数は２部、提出先は店舗の所在地を管轄する保健所です。

(1) 許可年月日は、許可証に記載されている現在の有効期間の初日の年月日を記入してくださ　い。

(4) 取扱い品目が歯科用医薬品の場合は、別添のとおりと記入し、「歯科用医薬品品目表」を　添付してください。取扱い品目がガス性医薬品及び揮発性医薬品等の場合及びそれ以外の場　合は、別表１及び別表２のとおりと記入し、別表１及び別表２を添付してください。

・該当する申請区分の□内に、レ印を記入してください。

※ 添付書類

　・許可証

 ・品目表